

預金口座振替依頼書(学校給食費)

平成 年 月 日

鹿島市内金融機関 様

住 所
鹿島市

私は、鹿島市教育委員会から請求された給食費の納入を指定する預金口座から口座振替により支払い
たいので口座振替規定を確約の上
依頼いたします。

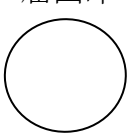
地区名() TEL ()

保護者名

ふりがな
児童生徒名

学校名 学校 (年)

1. 指定口座 ※この依頼書は、児童生徒一人あたり一枚提出してください。

金融機関名	(店名)										
フリガナ 預金者名											届出印
											
預金種目	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号									

金融機関への届出印を押ししてください。

2. 振替方法(いずれかの番号に○をつけてください。)

1. 毎月振替	4月～2月 (3月を除く11ヶ月間)
2. 年一括振替	1年分を一括して4月に振替

3. 口座振替規定

- (1) 貴金融機関に鹿島市より請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求記載金額を指定口座より振替の上支払ってください。
- (2) 振替日において預金口座の残高が請求書の金額に満たない場合は、私に通知することなく請求書を鹿島市に返却されても異議ありません。
- (3) この契約を解約するときは、私から鹿島市および貴金融機関に連絡いたします。
- (4) この扱いに仮に疑義が生じても、貴金融機関の過失による場合を除き、ご迷惑をかけません。

金融機関使用欄	受付日	検印	係印	印鑑照合