

吹田市学校給食費

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書

取扱金融機関 御中

私は、吹田市に支払うべき学校給食費に関して、金融機関(ゆうちょ銀行以外)の預金口座振替について、預金口座振替規定を確約のうえ、下記のとおり依頼します。
又は、ゆうちょ銀行の自動払込の利用(自動払込み規定が適用されます。)について、下記のとおり申し込みます。

申込日	令和 × 年 × 月 ×× 日	区分	① 児童 2 教職員
-----	-----------------	----	-----------------

給食喫食者 (児童等)	学校名	吹田市立 吹田〇〇 小学校	教職員コード (教職員のみ記入)	
	フリガナ	センリ サンカク		
	氏名	千里 △△	生年月日	平成××年×月×日

納付義務者 (保護者等)	フリガナ	センリ マル		
	氏名	千里 〇〇		
	住所	〒564-×××× 吹田市〇〇町×番×号 〇〇ハイツ ××号室		
	電話番号	090 - 1234 - ××××	続柄	父

◎ ゆうちょ銀行以外の金融機関(口座振替)をご利用の場合

金融機関名	〇〇〇	銀行	〇〇〇	本店
		信用金庫		支店
預金種別	① 普通預金 2 当座預金	口座番号	1 2 3 4 × × ×	出張所
フリガナ	センリ マル			届出印
口座名義人氏名	千里 〇〇			印
振替開始年月	令和 × 年 × 月から			

◎ ゆうちょ銀行(自動払込)をご利用の場合

契約種別コード	通帳記号				通帳番号 (右詰めでご記入ください。)									
3 0	1	×	×	×	0	※	×	×	×	×	×	×	×	1
口座名義人住所	〒564-×××× 吹田市〇〇町×番×号 〇〇ハイツ ××号室											届出印		
フリガナ	センリ マル											印		
口座名義人氏名	千里 〇〇													
払込日	7月25日、10月25日、12月25日、2月25日、4月5日 [再払込日は 8月15日、11月15日、1月21日、3月15日、4月25日] 非営業日の場合は翌営業日													
払込先口座番号	00950-6-961054				払込先加入者名				吹田市会計管理者					
払込開始年月	令和 × 年 × 月から													

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

(ゆうちょ銀行を除く)

検印	印鑑照合	係印	連絡事項等
			1.預金取引なし 2.記載事項等相違・記載なし(店名、預金種別、口座番号、口座名義) 3.印鑑相違・不鮮明 4.その他

金融機関受付印

どちらか一方にご記入ください