

施設等利用費
吹田市私立幼稚園給食費補助金

口座振込先登録（変更）依頼書

年 月 日

(あて先) 吹田市長 宛

認定保護者住所 _____

認定保護者名 _____ (印)

認定子どもとの関係 _____ 父 ・ 母 ・ その他 ()

電話番号 _____

施設等利用費
吹田市私立幼稚園給食費補助金

の振込先について、下記のとおり登録（変更）を依頼します。

記

認定子どもの内容	ふりがな		生年月日		認定の種類		
	児童名		年 月 日		新1号・新2号・新3号		
			年 月 日				
	主に利用している施設・事業名						
	幼稚園、認定こども園、認可外、一時預かり、病児保育、ファミサポ						
登録（変更） 振込先	金融機関番号			金融機関名		銀行・信用金庫・農協	
						信用組合・労働金庫	
	支店番号			支店名		支 店 所	
						出 張 所	
	口座種別		普通 ・ 当座 ・ ()				
	口座番号 (右詰め記入)						
	口座名義人 (カタカナ)						
委任欄 (※)	<input type="checkbox"/> 私（認定保護者）が受け取るべき施設等利用費（吹田市私立幼稚園給食費補助金）について、上記口座名義人へ受け取りを委任します。						

※原則として、申請月の翌月以降の振込分から変更します。

※振込先は、原則として認定保護者名義の口座に限ります。ただし、認定保護者が同意する場合、同一生計の保護者へ受け取りを委任することができます。受け取りを委任する場合は委任欄にチェック☑してください。

※認定保護者を変更する場合は、吹田市保育幼稚園室へご相談ください。