

見本

行橋市学校給食費

学校給食申込及び口座振替依頼書・自動払込利用申込書 ㊤㊦

※この用紙は、必ず学校に提出してください。

保護者等 (納付義務者) 住所 行橋市中央〇丁目〇番〇号
氏名 行橋 一郎 印
TEL 0930-25-0000

学校給食の実施対象となる児童・生徒の保護者の住所等

私は、行橋市学校給食費条例第2条の規定に基づき、学校給食の実施の対象となる児童又は生徒について、提供を申し込みます。
(太枠内をご記入ください)

学校給食の実施対象となる児童・生徒名等

児童・生徒	学校名	〇〇 小学校・中学校 〇 年 〇 組
	(フリガナ)	ユクハシ タロウ
	氏名	行橋 太郎

指定預貯金口座から申し込み口座は、どなたの名義でも登録できます。を払うこととしたいので下記約定に基づき、依頼します。

指定預貯金口座	口座名義人(カナ)	ユクハシ イチロウ						通帳印						
	口座名義人(漢字)	行橋 一郎						通帳印						
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行・信用金庫・農協	支店支所					口座番号						
		1. 普通 2. 当座	口座番号	1	2	3	4		5	6	7			
ゆうちょ銀行	種目コード	払込先口座番号		払込先加入者名										
	30	01740-1-961623		行橋市会計管理者										
	通帳記号			通帳番号										
	1	1	2	3	0	の	4	5	6	7	8	9	1	2

※以下は記入しないでください。

通帳記号・通帳番号

指定金融機関

<input type="checkbox"/> 福岡銀行	<input type="checkbox"/> 福岡ひびき信用金庫	<input type="checkbox"/> 九州管内ゆうちょ銀行(沖縄県を除く)
<input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行	<input type="checkbox"/> 田川信用金庫	<input type="checkbox"/> 北九州銀行
<input type="checkbox"/> 福岡中央銀行	<input type="checkbox"/> 福岡京築農業協同組合	