


口座振替申込書

令和〇〇年〇月〇日

桜川市長様

	口座振替	学童クラブ保護者負担金
	委託者コード	0 0 0 0 2 0 3 5 1 3
口座名義人	住所 <small>(〒)</small>	桜川市岩瀬64-2 (電話 0296-75-3111)
	氏名	さくらがわ はるこ 桜川 春子 
保護者	住所 <small>(〒)</small>	桜川市岩瀬64-2 (電話 0296-75-3111)
	上記の氏名と異なる なるときに記入 してください。	氏名 <small>(〒)</small> さくらがわ たろう 桜川 太郎 

- ① 私は、上記の学童クラブ保護者負担金を口座振替の方法により支払いいたしますので、下記の金融機関へ依頼してください。  
 ② この取り扱いについて、仮に論議が生じても市役所には御迷惑をかけません。

指定口座	常陽銀行	支店 コード	種目	口座番号	振替日
	岩瀬支店	083	普通	0000000000	15日(休日の場合は翌営業日)
振替開始	平成	年	月	支払分から	

※口座振替対象児童の氏名を必ず記入してください。



ふりがな	生年月日
対象児童氏名	
さくらがわ つほみ	平成25年4月21日
桜川 つほみ	

銀行確認印

口座振替依頼書兼解約届

令和〇〇年〇月〇日

常陽銀行 御中

	口座振替	学童クラブ保護者負担金
	委託者コード	0 0 0 0 2 0 3 5 1 3
桜川市 申込区分 ①新規申込 2.解約(廃止) ※○をつけてください。		
口座名義人	住所 <small>(〒)</small>	桜川市岩瀬64-2 (電話 0296-75-3111)
	氏名	さくらがわ はるこ 桜川 春子 
保護者	住所 <small>(〒)</small>	桜川市岩瀬64-2 (電話 0296-75-3111)
	上記の氏名と異なる なるときに記入 してください。	氏名 <small>(〒)</small> さくらがわ たろう 桜川 太郎 

私は、上記の学童クラブ保護者負担金をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので、下記事項を確約のうえ依頼します。

指定口座	常陽銀行	支店 コード	種目	口座番号	振替日
	岩瀬支店	083	普通	0000000000	15日(休日の場合は翌営業日)
振替開始	平成	年	月	支払分から	

記

- 私が支払うべき学童クラブ保護者負担金について、貴行に納付書が送付されたときは、私に通知することなく、納付書に記載された金額を預金口座から引き落としの上お支払いください。なお、振替日が変更された場合には、納付書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。
- 預金の引き落としにあたっては、当座勘定約定書又は預金規定にかかわらず小切手の振出し、又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日において納付書の金額に満たないときは、私に通知することなく納付書を返却されてもさしつかえありません。
- 貴行の都合により、振替日の前営業日または前々営業日に預金口座から引き落としされてもさしつかえありません。
- この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はありません。
- この取り扱いについて、仮に論議が生じても貴行には御迷惑をかけません。