

六日町中学校預り金預金口座振替依頼書

提出日

指定する金融機関名

様

平成 28 年

月

日

学校名	南 魚 沼 市 立 六 日 町 中 学 校		
預金者	住 所	南魚沼市六日町0000 (TEL 773-0000)	
	(ふりがな)	うおぬま たろう	
	氏 名	魚沼 太郎	
年生	(ふりがな)	うおぬま はなこ	
	児童・生徒氏名	魚沼 花子	

六中

口座届出印を
鮮明に押印する。

私は、六日町中学校預り金口座振替に、
え依頼します。

支店名を記入する。
平成28年11月より指定金融機関
の全支店からの口座振替に対応して
います。

番号を○で囲む

指定金融機関	1	北越銀行	店	5	新潟県労働金庫	店				
	②	第四銀行	県庁	店	6	長岡信用金庫	店			
	3	魚沼みなみ農協	店	7	新潟県信用組合	店				
	4	大光銀行	店							
科 目	口 座 番 号						振 替 日	振替開始日		
普通 当座 (どちらかを○で囲む)	0	0	1	2	3	4	5	6	学校で指定した日 (休日の場合は翌営業日)	平成 28年 4 月

- 私が支払うべき学校諸経費について、貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求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下さい。なお、振替日が変更された場合には、請求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、当座協定規定、又は普通預金規定にかかわらず、小切手の振り出し、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請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、その請求書を返却されてもさしつかえありません。
- 貴店の都合により、振替日の翌営業日又は翌々営業日に預金口座から引き落とされてもさしつかえありません。
- この契約は、貴店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。
- この預金口座振替について、仮に紛議が生じても貴店の責によるものを除き、貴店にはご迷惑をかけません。
- 学年の変更があっても、在学中は請求書に基づき引き落としを依頼します。
- 学校預り金とは「給食費、教材費等学校から集金されるもの」です。

検 印	係 印	印鑑照合印

六日町中学校預り金預金口座振替払に関する届出書

提出日

六日町中学校長 様

平成 28 年

月

日

学校名	南 魚 沼 市 立 六 日 町 中 学 校		
預金者	住 所	南魚沼市六日町0000 (TEL 773-0000)	
	ふりがな	うおぬま たろう	
	氏 名	魚沼 太郎	
年生	ふりがな	うおぬま はなこ	
	生徒名	魚沼 花子	

私は、六日町中学校預り金の口座振替に関し、
す。

支店名を記入する。
平成28年11月より指定金融機関
の全支店からの口座振替に対応して
います。

でお届けしま

指定金融機関	1	北越銀行	店	5	新潟県労働金庫	店				
	②	第四銀行	県庁	店	6	長岡信用金庫	店			
	3	魚沼みなみ農協	店	7	新潟県信用組合	店				
	4	大光銀行	店							
科 目	口 座 番 号						振 替 日	振替開始日		
普通 当座 (どちらかを○で囲む)	0	0	1	2	3	4	5	6	学校で指定した日 (休日の場合は翌営業日)	平成 28年 4 月

記入上の注意

- 黒ボールペン又は黒ペンで記入してください。
- 届出印は鮮明に押印してください。

金融機関確認印

金融機関確認印