金沢市学校給食費

3枚複写を切り離さず、金融機関窓口へご提出ください。
窓口で確認後、3枚目の「依頼者用」のみお受け取りください。
1枚目「金融機関用」と2枚目「金沢市用」は、金融機関へお渡しください。

取扱金融機関 御中

年　月　日

金融機関用

いずれかに○をつけてください

☒ **新規**　私(保護者)は、学校給食費を口座振替(自動払込)の方法で納付したいので、裏面口座振替（自動払込)規定を確約のうえ依頼します。

☐ **変更**　給食費の口座振替(自動払込)に

☐ **廃止**　私(保護者)は、下記指定口座での

で、依頼します。

金融機関・ゆうちょ銀行の窓口で通帳を確認される場合がありますので、念のためご持参ください。
同じ金融機関であれば、最寄りの支店等でお手続きができます。

（注）3枚複写の1枚目と2枚目に押印してください。

指定口座（金融機関・ゆうちょ銀行のどちらかに記入してください）	金融機関（ゆうちょ銀行を除く）	△△ 銀行・金庫・農協・組合 □□ 支店・出張所	金融機関コード・店コード	
		預金種別	口座番号	
		☒ 普通・総合　☐ 当座　☐ その他	0 1 2 3 4 5 6	
	ゆうちょ銀行	種目コード / 契約種別コード / 通帳記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）/ 通帳番号（右詰めでご記入ください）		
		166 176 / 30 / ※		
		払込先口座番号	00760－1－960328	払込先加入者名	金沢市会計管理者
口座名義人	住所	金沢市広坂○丁目○番○号		
		カナザワ　タロウ / 金沢　太郎	お届け印 ○	電話番号 076-XXX-XXXX
児童・生徒との関係		☒ 保護者　☐ その他（		

金融機関に登録している住所を記載してください。

口座名義人は、下に記載の保護者以外の方でも構いません。

印鑑レスの場合は、認印を押印してください。

学校名	○○ 小・中 学校	年　組	又は ☒ 新1年生
児童・生徒 氏名	カナザワ　イチロウ / 金沢　一郎		
保護者 住所	金沢市広坂○丁目○番○号		
保護者 氏名	カナザワ　タロウ / 金沢　太郎	電話番号 090-XXXX-XXXX	
整理番号		振替(払込)開始(廃止)年月	20XX年 6月から

現在在籍している(転入の場合は在籍予定の)学校、学年、組を記載してください。
小学校に入学予定の場合は、予定する学校名を記載し、新1年生に○をしてください。

金融機関使用欄	(不備返却事由)	1. 預金取引なし　3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違　4. その他 (店名、預金種目、口座番号、口座名義)　(　　)

申し込んだ翌月以降の最初の振替月を記載してください。
(例：申し込みが7月の場合は、8月)
新1年生は6月からになります。

ゆうちょ銀行使用欄	契約種別コード	種別	払込日
	30	学校給食費	毎年6月、8月、10月、12月、3月の月末（土日祝日の場合は翌営業日）再払込み無し

金融機関日付印