

# 口座振替申請書

長岡市会計管理者 様

|          |                |
|----------|----------------|
|          | 平成 年 月 日       |
| (住所) 長岡市 | 町 丁目 番 号<br>番地 |
| (保護者氏名)  | 印              |
| 電話番号     | -              |
| (学校名)    | (学年)           |
|          | (児童生徒氏名)       |

長岡市から当方へお支払いの代金について、下記のとおり口座振替支払を申請します。

|                      |                             |      |                       |
|----------------------|-----------------------------|------|-----------------------|
| 期 間                  | 平成 年 月 日から平成27年 4月30日までとする。 |      |                       |
| 振 込 先<br>及 び<br>預金種類 | 銀行<br>金庫<br>組合<br>農協<br>支店  | 普通預金 | <支払内容><br>特別支援教育就学奨励費 |
| 口座名義                 | (フリガナ)                      | 口座番号 |                       |
| 摘 要                  |                             |      |                       |

〔記入上の注意〕

- 1 保護者は、太線の中のみ記入してください。
- 2 (保護者氏名)欄に必ず押印してください。