

記入例

※太枠内をご記入ください。

春日部市学校給食費口座振替申込書兼解約届 (自動払込利用申込書 (収) (加))

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

新規申込 解約 (ゆうちょ銀行を除く)

← 新規申込の□に✓印を記入してください。

私は、春日部市に納入する学校給食費を上記の区分により、次のとおり取扱うことを依頼します。

| | | |
|--------------------|-----------|---------------------------|
| 納入 (保護者) 義務者 | 住所 | 344-0062 春日部市粕壁東3-2-15 |
| | 氏名 | 春日部太郎 |
| | (フリガナ) 氏名 | カスカベ タロウ |
| | | 電話番号 048-763-2454 |

| | | | | | | |
|-------------|-------|------------|-----------|---------|-------------------|---------|
| (ゆうちょ銀行を除く) | 口座名義人 | 春日部太郎 | 納入義務者との続柄 | 本人 | 届出印 | 春日部 |
| | | 銀行 信用金庫 農協 | 支店 | ①普通 ②当座 | 口座番号(右詰めでご記入ください) | 1234567 |

| | | | | | | |
|--------|---------|-----------|-----------|-------------------|-----|-----------------|
| ゆうちょ銀行 | 口座名義人 | 春日部太郎 | 納入義務者との続柄 | 本人 | 届出印 | 春日部 |
| | 契約種別コード | 金融機関コード | 通帳記号 | 通帳番号(右詰めでご記入ください) | 払込日 | 毎月 末日 |
| | 30 | 9900 | 10280 | 87654321 | | ※土・日・祝日の場合は翌営業日 |
| | 払込先加入者名 | 春日部市会計管理者 | 払込先口座番号 | 公 00190-9-963509 | | |

お知らせの「お問い合わせ番号」を記入してください。

※6桁目がある場合は「の欄」にご記入ください

| | | | | |
|-----|-------|-------------------|------|------------|
| 喫食者 | 対象科目 | お問い合わせ番号 | | 開始時期 |
| | 学校給食費 | 0123456789 | | 令和5年 4月分から |
| | 学校名 | 春日部市立 | 春日部小 | 学校 |
| | 学年等 | 6年 ・ 新小学1年生 ・ 教職員 | | |

喫食者が児童・生徒の場合は、下欄にご記入ください。

| | | | |
|-----------|----------|------|----------------|
| (フリガナ) 氏名 | カスカベ ハナコ | 生年月日 | 平成 22年 10月 10日 |
| | 春日部 花子 | | |

下記お問い合わせ番号の児童・生徒も同一保護者のため、この届により取扱うことを依頼します。

【お問い合わせ番号：0123456790 (春日部 次郎)、0123456801 (春日部 三郎)】

2人以上のお子さんを1枚で申込み場合は、この欄の□に✓するとともに、一緒に申込みお子さんのお知らせの「お問い合わせ番号」と () 書きで児童生徒名をご記入ください。

お知らせの「お問い合わせ番号」の位置

春日部小学校6年1組
春日部 花子さんの保護者 様
#99999

お問い合わせ番号
0123456789

学校給食費の手続きに関する大切なお知らせ

学校給食申込書に記入した保護者等と同じ住所・氏名を記入してください。

どちらか一方のみ記入してください。

児童・生徒の学校・学年・氏名・生年月日を記入してください。

通帳の届出印を1枚目の該当箇所を押印ください。