

就学援助費等口座振込依頼書

令和 年 月 日

浜田市教育委員会教育長 様

保護者氏名
(署名又は記名押印)

住所

市 町

電話番号

児童生徒 氏名

(生年月日 年 月 日)

児童生徒 氏名

(生年月日 年 月 日)

児童生徒 氏名

(生年月日 年 月 日)

児童生徒 氏名

(生年月日 年 月 日)

上記児童生徒に係る私が直接受領する就学援助費等については、下記の口座に振り込んでください。
なお、学用品費等に未納が生じた場合等には、上記児童生徒の在籍する学校長を代理人と定め、受領及び未納金に充当することを承諾します。

記

| | | |
|------|---------------------------|-----------------|
| 金融機関 | 銀行 信用金庫 協同組合 () | 本店 支店 () |
| 預金種目 | 普通 | 当座 |
| 口座番号 | | |
| フリガナ | | |
| 口座名義 | | |

(注)口座名義は保護者の名義に限ります。

※振込口座の内容(金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義(カタカナ表記))が確認できる部分の通帳のコピーを添付してください。

※Web通帳の場合は「振込口座の内容が表示されたWebページ」を印刷したものを添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合は店名、店番、預金種目、口座番号が記載された部分、及び名義人が確認できる部分の通帳のコピーを添付してください。

※この依頼書に記載された情報は、就学援助費支給に関する事務以外には使用しません。