

※金融機関ではなく、児童クラブへご提出ください。※裏面の記載例をご覧のうえ、ご記入ください。

放課後児童クラブ利用料納付書等送付依頼書

クラブ名	
児童名	(年)

苦小牧市長様

私が納付する放課後児童クラブ利用料について口座振替により納付したいので、納付額等必要な事項を記載した納付書は、指定した金融機関又はゆうちょ銀行宛に送付してください。

依頼税目	30 放課後児童クラブ利用料	振替開始	平成 年度 月から
------	----------------	------	-----------

金融機関経由印(取扱店日附印)

(ゆうちょ銀行を除く)

住 所	
フリガナ	
保護者名	
電話番号	()

(市保管用)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

(金融機関保管)

平成 年 月 日

※ゆうちょ銀行以外の金融機関、又は、ゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。(ネット銀行は不可)

ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行		農協		本店	
	金庫		信組		支店	
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号			
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 (右づめ)		
	1 6 6	3 0		※		
払込先口座番号 02720-8-28449						
払込先加入者名 苦小牧市会計管理者				払込日 毎月末日(土日祝日の場合は翌営業日)		
口 座 名義人	住 所					届 出 印
	フリガナ					
	氏 名					

苦小牧市から私名義の納付書が貴店(組合)に送付されたときは、上記の預貯金から次のとおり 口座振替(自動払込利用申込書)により納付することとしたいので、下記約定(ゆうちょ銀行を除く)を承認のうえ依頼します。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

手続きの時期によっては、納付書でのお支払いをお願いする月もありますので、ご了承ください。

【不備返送先】 〒053-0018 苦小牧市旭町4丁目4番9号 苦小牧市健康こども部青少年課 0144-32-6759

金融機関 使 用 欄	本依頼書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、青少年課へご返送ください。 1.口座番号相違 2.名義相違 3.印鑑相違 4.口座なし 5.その他()
---------------	---

約 定

- この口座振替契約に基づく口座振替納付は、貴店(組合)所定の方法で処理されること。
- 指定預金残高が振替日において、納付書の金額に満たないときは私に通知することなく納付書を返却されても異議はないこと。
- この口座振替契約は貴店(組合)が必要と認めた場合には、私に通知されることなく解除されても異議はないこと。
- この取扱いについてかりに紛議が生じても貴店(組合)には迷惑をかけないこと。

※ネット銀行は指定できません。

放課後児童クラブ利用料納付書等送付依頼書

クラブ名	苦小牧児童クラブ
児童名	苦小牧 太郎 (1年)

苦小牧市長様

私が納付する放課後児童クラブ利用料について口座振替により納付したいので、納付額等必要な事項を記載した納付書は、
指定した金融機関又はゆうちょ銀行宛に送付してください。

記載例

依頼税目	30 放課後児童クラブ利用料	振替開始	平成 年度 月から	振替開始月は記入不要です。
------	----------------	------	-----------	---------------

金融機関経由印(取扱店日附印)

(ゆうちょ銀行を除く)

住 所	(現住所) 苦小牧市旭町4丁目5番6号	
フリガナ	トマコマイ	チチロウ
保護者名	苦小牧	父郎
電話番号	(32)6111	

※修正する場合は、
二重線を引き、その
上に「届出印」を押
印してください。

(市保管用)

(金融機関保管)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

※ゆうちょ銀行以外の金融機関、又は、ゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関	市役所		銀行	農協	苦小牧	本店	この欄は、 ゆうちょ銀行以外の 金融機関を ご利用する場合 ご記入ください。	
	預金種目	①普通	金庫	信組	支店			
ゆうちょ銀行	種目コード	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(右づめ)			この欄は、 ゆうちょ銀行を ご利用する場合 ご記入ください。
	1 6 6	1 9 8 7 0	*	1 2 3 4 5 6 7				
払込先口座番号 02720-8-28449								この欄は、 金融機関に 届けている 住所・氏名を ご記入ください。
払込先加入者名		苦小牧市会計管理者			払込日 毎月末日(土日祝日の場合は翌営業日)			
口座名義人	住 所	(通帳の届出をしている住所)					届出印	印
	フリガナ	トマコマイ	チチロウ					
	氏 名	苦小牧	父郎					

苦小牧市から私名義の納付書が貴店(組合)に送付されたときは、上記の預貯金から次のとおり 口座振替(自動払込利用申込書)により納付することとしたいので、下記約定(ゆうちょ銀行を除く)を承認のうえ依頼します。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

手続きの時期によっては、納付書でのお支払いをお願いする月もありますので、ご了承ください。

【不備返送先】 〒053-0018 苦小牧市旭町4丁目4番9号 苦小牧市健康こども部青少年課 0144-32-6759

ハッキリと押印して
ください。

金融機関使用欄	本依頼書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、青少年課へご返送ください。 1.口座番号相違 2.名義相違 3.印鑑相違 4.口座なし 5.その他()
---------	---

約 定

- この口座振替契約に基づく口座振替納付は、貴店(組合)所定の方法で処理されること。
- 指定預金残高が振替日において、納付書の金額に満たないときは私に通知することなく納付書を返却されても異議はないこと。
- この口座振替契約は貴店(組合)が必要と認めた場合には、私に通知されることなく解除されても異議はないこと。
- この取扱いについてかりに紛議が生じても貴店(組合)には迷惑をかけないこと。