

# 社会福祉法人羽黒百寿会

## 放課後児童クラブ利用料 口座振替(新規・変更)依頼書

令和 年 月 日

庄内たがわ農業協同組合 御中

住 所	〒 一	電 話 番 号
	鶴岡市羽黒町	
フリガナ 保護者氏名	(印)	※学童保育利用中の兄弟姉妹がいる場合記入  ( 年 )
フリガナ 児童氏名	( 年 )	
フリガナ 児童氏名	( 年 )	
放課後児童クラブ名	<input type="checkbox"/> 泉学童保育所	<input type="checkbox"/> 広瀬学童保育所

私が、社会福祉法人羽黒百寿会の運営する学童保育所を利用する料金等(放課後児童クラブ利用料・傷害保険料等)を口座振替により納入したいので、下記口座より引き落とし下さるよう依頼いたします。尚、口座番号等を変更する場合は、その都度連絡いたします。

○ 振替指定口座(学童保育を利用している兄弟がいる場合は兄弟と同じ口座を記入してください)

支所名	口座番号(7桁)	口座名義人氏名 (家族の方の口座も指定できます)	通帳印
羽黒 支所			

振替日 翌月末日(休日の場合は翌営業日。引き落とし不能の場合は口座振替日の翌10日に再振替)

- 口座からの引き落としについては、貯金規定に関わらず、貴支所所定の方法で処理してください。
- 指定貯金口座からの引き落としに当たっては、次のように取り扱って差し支えありません。
  - 指定貯金口座の残高が振替日において、社会福祉法人羽黒百寿会に支払うべき金額に満たないときは、私に通知することなく社会福祉法人羽黒百寿会に振替不能の通知をしても差し支えありません。
  - この引き落としにかかる領収書の発行を省略しても差し支えありません。
  - この貯金口座振替契約は、金融機関が必要と認めた場合又は利用中止とともに解除してください。

羽黒百寿会確認印

金融機関使用欄			
受付年月日	係 印	検 印	印鑑照合