

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

庄内たがわ農業協同組合 御中

住 所	〒 997-0141		電 話 番 号
	鶴岡市羽黒町 荒川字前田元〇〇番地		62-00××
フリガナ	ハクロー タロウ		※学童保育利用中の兄弟姉妹がいる場合記入 (年)
保護者氏名	羽黒 太郎		
フリガナ	ハクロー カズオ		
児童氏名	羽黒 一男 (3 年)		
フリガナ	ハクロー ハナコ		_____
児童氏名	羽黒 花子 (1 年)		
放課後児童クラブ名	<input checked="" 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お願いいたします。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。

押印は2ヶ所です

○ 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	1 2 3 4 5 6 7	ハクロー タロウ 羽黒 太郎	羽黒

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
- 指定貯金口座から
 - (1) 指定貯金口座金額に満たない場合は、振替通知をしても差し支えありません。
 - (2) 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。
 - (3) 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。

○ボールペンなど消えないもので記入してください
○訂正の場合は、二重線をひき訂正印を押してください
(修正テープ・修正ペンは不可です)
○印鑑は鮮明に押印してください。

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