

自動払込利用申込書 収 加

記入日	令和 年 月 日				
納付義務者	住所	(郵便番号 — )			
	フリガナ				
	氏名	電話番号( ) —			
ゆうちょ銀行		通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めで御記入ください。)		
		※			
口座名義人	住所	(郵便番号 — )			
	フリガナ				お届け印
	氏名	電話番号( ) —			
区分	契約種別 コード	振替区分	払込開始 年月	払込日(納期限の日) 土日祝の場合は翌営業日	
<input type="checkbox"/> 保育料	30	月ごとに振替	年 月	毎月末日 (12月は1月4日)	
<input type="checkbox"/> 副食費	30	月ごとに振替	年 月	毎月末日 (12月は1月4日)	
<input type="checkbox"/> 児童クラブ	30	月ごとに振替	年 月	毎月末日 (12月は1月4日)	
払込先 口座番号	01300-9-960035		払込先 加入者名	海田町会計管理者	

この申込書は、必ず海田町福祉保健部こども課へ御提出ください。

以下、ゆうちょ銀行使用欄

自動払込利用申込書の不備がありましたら、下記該当事項に○を付け、返送ください。	
1 記号番号相違	4 口座なし
2 氏名相違	5 その他( )
3 印鑑相違	
不備返送先 〒736-8601 安芸郡海田町南昭和町14番17号 海田町福祉保健部こども課	