

口座振替申請書

長岡市会計管理者 様

令和 年 月 日			
(住 所)	長岡市	町 丁目	番 号 番地
(保護者氏名)			印
	電話番号	—	
(学校名)	(学年)	(児童生徒氏名)	

長岡市から当方へお支払いの代金について、下記のとおり口座振替支払を申請します。

期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日までとする。		
振 込 先 及 び 預金種類	銀行 金庫 組合 農協 支店	普通預金	<支払内容> 特別支援教育就学奨励費
口座名義	(フリガナ)	口座番号	
摘 要			

〔記入上の注意〕

- 1 保護者は、太線の中のみ記入してください。
- 2 (保護者氏名) 欄に必ず押印してください。