

学校給食費還付金振込依頼書

令和 年 月 日

福田紀彦 市長様

学校給食費について、下記のとおり還付を請求します。

学校給食費負担者 (保護者等)	フリガナ												
	氏 名	印											
	住 所	郵便番号 ー											
	電話番号	携帯電話など日中に連絡のとれる電話番号 ー ー											

【還付内容】

会計年度		科目	学校給食費
還付番号		通知年月日	

A 納め過ぎた額 (過誤納金額)	円	-	B 充当額 (未納額)	円	=	C お返しする額 (還付額)	円
---------------------	---	---	----------------	---	---	-------------------	---

児童生徒等	フリガナ												
	氏 名												
	学 校 名									学年・組			

【振込先】

金融機関	銀 行 金 庫 組 合												本 店 支 店 出張所	
金融機関番号				支店番号			預金種別	口座番号 (右づめ)						
							1 普通							
							2 当座							

ゆう ちょ 銀行	通帳記号						通帳番号 (右づめ)							
						の								

フリガナ														
口座名義人 氏名														

- (注意) 1 記入する際は、通帳等で確認し誤記のないようにお願いします。
2 口座名義人のフリガナも必ず記入してください。
3 ゆうちょ銀行以外の銀行又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。