

自動払込利用申込書

収

加

下記の太線枠内をご記入・ご捺印ください（「氏名」「フリガナ」は口座名義人氏名をご記入ください）

契約種別 コード		記 号（※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。）					番 号（右から詰めてご記入ください。8桁に満たないときは頭に「0」をご記入ください。）							
3	0					※								
(フリガナ)													届出印	
氏名														
電話番号		()												
払込先口座番号		00100-5-503131					払込先 加入者名		練馬区立大泉中学校					
払込開始年月		令和 年 月から					払込日		4 日（土曜、日曜、祝休日の場合は翌営業日） (再払込日) 19 日					
払込金の種別		学納金					備考							

学年		クラス		出席 番号		フリガナ	
						児童生徒氏名	

- ご注意
- 1 「届出印」欄には、金融機関にお届けの印鑑を押印ください。
- 2 ご不明点に関しましては、下記にお問い合わせください。

貯金事務センターへのお願い

この自動払込利用申込書に記載された内容に不備がありましたら、該当項目に○印をつけ下記問い合わせ先にご返送ください。

1 口座なし

2 記載事項等相違（記号番号・口座名義）

3 印鑑相違

4 その他（)

【 申込書不備返却先 ・ 問い合わせ先 】

〒178-0063
練馬区東大泉 4 丁目 27 番 35 号
練馬区立大泉中学校
03-3924-0771