

# 支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

下記のとおり依頼します。  
なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

記

住 所	〒												
フリガナ													
商号・名称													
代表者役職名													
フリガナ											(印)		
氏 名													
生年月日	昭和・平成			年	月	日生							
電話番号						ファクシミリ番号							
通常口座・前払金口座													
指 定 口 座	金 融 機 関 名				金融機関コード			支 店 名			店舗コード		
	銀行・信金 信組・農協							支店 出張所					
	預 金 種 目	口座番号(右詰め)				口座名義(カタカナで通帳のとおりにすべて記入してください)							
	1 普 通 2 当 座												

記載内容を訂正する場合は、同じ印で訂正印を押してください。修正液や修正テープの使用はできません。

※この書類のお問い合わせは 保育幼稚園課 公立保育所担当 042-620-7447 (直通) まで  
お願いします。

# 記入例

## 支払金口座振替依頼書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

下記のとおり依頼します。  
なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

記

住所	〒			
フリガナ	この欄は記入不要です			
商号・名称				
代表者役職名				
フリガナ	減免申請書（欠席届出書）の申請者（届出者）欄に記入した保護者の氏名を記入してください。			
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
電話番号			ファクシミリ番号	
通常口座・前払金口座				
	金融機関名		金融機関コード	支店名
指 定 口 座	減免申請書（欠席届出書）の申請者（届出者）欄に記入した保護者名義の口座を指定してください。 別の方（配偶者等）の名義の口座を指定する場合は、別途委任状の提出が必須となります。			

シャチハタ  
不可

(印)

記載内容を訂正する場合は、同じ印で訂正印を押してください。修正液や修正テープの使用はできません。

※この書類のお問い合わせは 保育幼稚園課 公立保育所担当 042-620-7447（直通）まで  
お願いします。