

支払方法届出書兼還付金口座指定届

年 月 日

花巻市長 様

私（学校給食費負担者）は、花巻市が提供する学校給食に対する費用を、学校給食費として花巻市に納付することを了承します。また、私（学校給食費負担者）が花巻市に納付すべき学校給食費については、納付通知書による納付を希望するので届け出ます。

学校給食費負担者記入欄（保護者・職員）			
フリガナ			
氏 名	Ⓜ		
住 所	〒 —		
電 話	自宅 — —	携帯等	— —

学校給食の提供を受ける者			
学校名等	小学校・中学校 学校給食センター	学年・組 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 新1年生 <input type="checkbox"/> 年 組
フリガナ			生年月日
氏 名			年 月 日

また、過誤納等により、市から私（学校給食費負担者）に対して支払われるべき還付金が生じた場合については、下記口座へ入金してください。

なお、口座名義人が私（学校給食費負担者）と異なる場合については、私（学校給食費負担者）が市に対して有する過誤納金の受領権を下記口座名義人に委任したものと取り扱っていただいて差支えありません。

指定 預金 口座	金融機関名		銀行コード				支店名	支店コード		
	銀行	農協					本店			
	信金	労金					支店			
	口座番号						口座名義（カタカナで記入）			
	普通	当座								

口座 名義 人	フリガナ									
	氏 名									
	住 所	〒 —								

（注意）

銀行名・支店名・口座番号等に誤りがないか、今一度通帳等で確認してください。

記入例

支払方法届出書兼還付金口座指定届

年 月 日

花巻市長 様

私（学校給食費負担者）は、学校給食に対する費用を、学校給食費として花巻市に納付することを承知しております。また、私（学校給食費負担者）が花巻市に納付すべき学校給食費については、納付通知書による納付を希望するので届け出ます。

保護者や職員本人について記入

学校給食費負担者記入欄（保護者・職員）	
フリガナ	ハナマキ タロウ
氏名	花巻 太郎 印 印
住所	〒025-0000 花巻市花城町 12345
電話	自宅 0198-00-0000 携帯 090-0000-0000

学校給食の提供を受ける者			
学校名	花巻 小学校 中学校 学校給食センター	学年・組 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 新1年生 <input checked="" type="checkbox"/> 1年 2組
フリガナ	ハナマキ ハナオ	生年月日	
氏名	花巻 花男	平成 24 年 4 月 5 日	

現時点の在籍状況を記入

私（学校給食費負担者）に対して支払われるべき還付金を受け取るため、この届出書に在籍状況をご記入ください。

なお、口座名義人が私（学校給食費負担者）と異なる場合については、私（学校給食費負担者）が市に対して有する過誤納金の受領権を下記口座名義人に委任したものととして取り扱っていただいて差支えありません。

指定 預金 口座	金融機関名		銀行コード				支店名	支店コード			
	若葉	銀行 農協 信金 労金	1	2	3	4	花巻 本店 支店	1	2	3	
普通	当座	1	2	3	4	5	6	7	ハナマキ タロウ		

口座 名義 人	フリガナ	
	氏名	「花巻太郎」のフリガナ、名前、住所を記入
	住所	〒 -

(注意)
銀行名・支店名・口座番号等に誤りがないか、再度通帳等で確認してください。