

学校給食提供申込書

① 申込年月日	年 月 日	申請区分 (○で囲んでください。)	1.新規	2.変更	3.廃止
------------	-------	----------------------	------	------	------

私は、下に記載の児童又は生徒への学校給食の提供を申し込みますので、契約内容を確認の上、熊本市学校給食費条例施行規則第3条第1項の規定により学校給食提供申込書を提出します。

② 保護者代表	住所:	
	氏名:	(印)
	電話番号:	(日中連絡が取れる電話番号を記入してください。)

学校給食費の支払について、次のいずれかをお選びの上、左の欄に ○ を付けてください。
学校給食費の支払は、口座振替が原則です。手数料は、熊本市が負担します。

③	次の指定口座から口座振替・自動払込により払い込みたいので、口座名義人の
---	-------------------------------------

こちらの様式は、複写式となっています。
必要な方は、お手数をおかけしますが、通学(予定)先の学校へ御連絡してください。

④	熊本市立	学校	(フリガナ)	年 月 日
⑤ 保護者代表 (納入義務者)	住所	〒	—	電話 (— —)
	フリガナ			押印欄
	氏名			
⑥ 口座名義人	住所	〒	—	電話 (— —)
	フリガナ			届出印押印欄
	氏名			
	児童・生徒との続柄			

⑦ 振替(払込)開始時期	年 月分から	※口座振替(払込)開始・廃止は、申込まれた翌月以降からです。 ※振替(払込)日・・・毎月末日(土・日・祝日の場合は翌営業日)
-----------------	--------	---

●ゆうちょ銀行を利用される場合

⑧	通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)
1	0	
種目コード	種別コード	払込先加入者名・払込先口座番号
1 6 6 新規	30	熊本市会計管理者 01720-0-961728

●ゆうちょ銀行以外の銀行を利用される場合

銀行名	支店名
銀行・信組	本店 支店 出張所
信金・農協	
預金種目(該当番号に○)	口座番号(右詰めで記入)
1. 普通 2. 当座	
金融機関・支店コード	