

学校給食提供申込書

金融機関控

熊本市長 様

熊本市教育委員会事務局健康教育課 TEL096-328-2728

申込年月日	令和 年 月 日	申請区分 (○で囲んで下さい)	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、保護者控裏面の契約内容を確認のうえ、学校給食提供申込書を提出します。

保護者代表 (納入義務者)	住所: 〒 -
	氏名:
	電話番号(日中に連絡がつく番号):

児童(又は生徒)の在籍校	児童(又は生徒)名	生年月日
熊本市立 学校	(フリガナ)	年 月 日

学校給食費の支払い方法は下記の方法により支払います。(いずれかに「○」をつけて下さい)

学校給食費の支払いは「口座振替」が原則です。(手数料は熊本市が負担します)

<input type="checkbox"/>	口座振替・自動払込による支払	口座名義人の同意を得て約定を確認のうえ依頼します。
<input type="checkbox"/>	納付書による支払	発行される納付書にてコンビニ・金融機関等で支払います。

以下は「口座振替・自動払込による支払」をお選びの方のみご記入下さい。

熊本市歳入金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

(収) (加)

私は、上記記載児童(又は生徒)の保護者として、学校給食費について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、口座名義人の同意を得て、約定を確認のうえ依頼します。【約定裏面参照】

口座名義人	(フリガナ)	金融機関届出印
金融機関届出住所・電話番号	〒 - (電話番号 - -)	

●ゆうちょ銀行(6桁目がある場合は*に記載してください。)

通帳記号	通帳番号(右詰め)	
種目コード	種別	払込先加入者名 払込先口座番号
1 6 6	新規	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 信金・農協	本店 支店 出張所
預金種目(該当に○)	口座番号 (右詰め)
1. 普通 2. 当座	

金融機関・支店コード
年 組

振替(払込)開始時期	・口座振替(払込)開始・廃止は概ねお申込みをされた翌月以降からになります。 ・口座番号・口座名義人・印影相違により再提出となった場合はさらに遅くなります。 ・振替(払込)日は毎月末日(土・日・祝日の場合は翌営業日)となります。
年 月分から	

不備返却理由(該当事由に○)

- 預金取引なし
- 記載事項相違
(店名・預金種別・口座番号・通帳記号番号・口座名義人)
- 印鑑相違
- 印影不鮮明
- その他(内容)

検印	印鑑照合	受付印

取扱店日付印

*不備返送先 〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号 熊本市教育委員会事務局健康教育課

*ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定(ゆうちょ銀行ホームページでご覧いただけます。)が適用されます。

この申込書は4枚複写ですので、黒のボールペンで強くご記入下さい。

学校給食提供申込書

市役所 控

熊本市長 様

熊本市教育委員会事務局健康教育課 TEL096-328-2728

申込年月日	令和 年 月 日	申請区分 (○で囲んで下さい)	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、保護者控裏面の契約内容を確認のうえ、学校給食提供申込書を提出します。

保護者代表 (納入義務者)	住所： 〒 -
	氏名：
	電話番号(日中に連絡がつく番号)：

児童(又は生徒)の在籍校	児童(又は生徒)名	生年月日
熊本市立 学校	(フリガナ)	年 月 日

学校給食費の支払い方法は下記の方法により支払います。(いずれかに「○」をつけて下さい)

学校給食費の支払いは「口座振替」が原則です。(手数料は熊本市が負担します)

<input type="checkbox"/>	口座振替・自動払込による支払	口座名義人の同意を得て約定を確認のうえ依頼します。
<input type="checkbox"/>	納付書による支払	発行される納付書にてコンビニ・金融機関等で支払います。

以下は「口座振替・自動払込による支払」をお選びの方のみご記入下さい。

熊本市歳入金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

(収) (加)

私は、上記記載児童(又は生徒)の保護者として、学校給食費について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、口座名義人の同意を得て、約定を確認のうえ依頼します。【約定裏面参照】

口座名義人	(フリガナ)
金融機関届出 住所・電話番号	〒 - (電話番号 - -)

●ゆうちょ銀行(6桁目がある場合は*に記載してください。)

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

●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 信金・農協	本店 支店 出張所
預金種目(該当に○)	口座番号 (右詰め)
1. 普通 2. 当座	

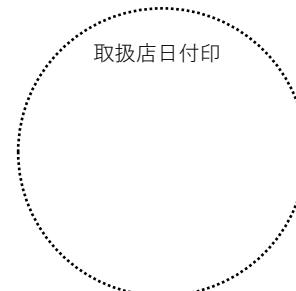
金融機関・ 支店コード
年 組

振替(払込)開始時期	<ul style="list-style-type: none"> ・口座振替(払込)開始・廃止は概ねお申込みをされた翌月以降からになります。 ・口座番号・口座名義人・印影相違により再提出となった場合はさらに遅くなります。 ・振替(払込)日は毎月末日(土・日・祝日の場合は翌営業日)となります。
年 月分	

上記の口座名義人の預貯金口座があることを確認し、熊本市学校給食費用歳入金口座振替依頼書兼自動払込利用申込書を受理しました。

取扱金融機関

取扱店日付印



学校給食提供申込書

学校控

熊本市長 様

熊本市教育委員会事務局健康教育課 TEL096-328-2728

申込年月日	令和 年 月 日	申請区分 (○で囲んで下さい)	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、保護者控裏面の契約内容を確認のうえ、学校給食提供申込書を提出します。

保護者代表 (納入義務者)	住所：〒 -
	氏名：
	電話番号(日中に連絡がつく番号)：

児童(又は生徒)の在籍校	児童(又は生徒)名	生年月日
熊本市立 学校	(フリガナ)	年 月 日

学校給食費の支払い方法は下記の方法により支払います。(いずれかに「○」をつけて下さい)

学校給食費の支払いは「口座振替」が原則です。(手数料は熊本市が負担します)

<input type="checkbox"/>	口座振替・自動払込による支払	口座名義人の同意を得て約定を確認のうえ依頼します。
<input type="checkbox"/>	納付書による支払	発行される納付書にてコンビニ・金融機関等で支払います。

以下は「口座振替・自動払込による支払」をお選びの方のみご記入下さい。

熊本市歳入金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

 収 加

私は、上記記載児童(又は生徒)の保護者として、学校給食費について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、口座名義人の同意を得て、約定を確認のうえ依頼します。【約定裏面参照】

口座名義人	(フリガナ)
金融機関届出 住所・電話番号	〒 - (電話番号 - -)

●ゆうちょ銀行(6桁目がある場合は*に記載してください。)

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

●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 信金・農協	本店 支店 出張所
預金種目(該当に○)	口座番号 (右詰め)
1. 普通 2. 当座	

金融機関・ 支店コード
年 組

振替(払込)開始時期	<ul style="list-style-type: none"> ・口座振替(払込)開始・廃止は概ねお申込みをされた翌月以降からになります。 ・口座番号・口座名義人・印影相違により再提出となった場合はさらに遅くなります。 ・振替(払込)日は毎月末日(土・日・祝日の場合は翌営業日)となります。
年 月分	

学校使用欄

学校使用欄

学校給食提供申込書

保護者控

熊本市長 様

熊本市教育委員会事務局健康教育課 TEL096-328-2728

申込年月日	令和 年 月 日	申請区分 (○で囲んで下さい)	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、保護者控裏面の契約内容を確認のうえ、学校給食提供申込書を提出します。

保護者代表 (納入義務者)	住所： 〒 -
	氏名：
	電話番号（日中に連絡がつく番号）：

児童（又は生徒）の在籍校	児童（又は生徒）名	生年月日
熊本市立 学校	(フリガナ)	年 月 日

学校給食費の支払い方法は下記の方法により支払います。（いずれかに「○」をつけて下さい）
学校給食費の支払いは「口座振替」が原則です。（手数料は熊本市が負担します）

<input type="checkbox"/>	口座振替・自動払込による支払	口座名義人の同意を得て約定を確認のうえ依頼します。
<input type="checkbox"/>	納付書による支払	発行される納付書にてコンビニ・金融機関等で支払います。

以下は「口座振替・自動払込による支払」をお選びの方のみご記入下さい。

熊本市歳入金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

収 加

私は、上記記載児童（又は生徒）の保護者として、学校給食費について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、口座名義人の同意を得て、約定を確認のうえ依頼します。【約定裏面参照】

口座名義人	(フリガナ)
金融機関届出 住所・電話番号	〒 - (電話番号 - -)

●ゆうちょ銀行(6桁目がある場合は*に記載してください。)

通帳記号	通帳番号(右詰め)	
1 6 6	* 0 0 0 0 0 0	
種目コード	種別	払込先加入者名 払込先口座番号
1 6 6	新規	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 信金・農協	本店 支店 出張所
預金種目(該当に○)	口座番号 (右詰め)
1. 普通 2. 当座	0 0 0 0 0 0 0 0

金融機関・ 支店コード
0 0 0 0 0 0

年 組
0 0

振替（払込）開始時期	<ul style="list-style-type: none"> ・口座振替（払込）開始・廃止は概ねお申込みをされた翌月以降からになります。 ・口座番号・口座名義人・印影相違により再提出となった場合はさらに遅くなります。 ・振替（払込）日は毎月末日（土・日・祝日の場合は翌営業日）となります。
年 月分	