

中城村会計管理者殿

## 口 座 振 込 依 頼 書

第3子以降給食費補助金について、下記の口座にお振込くださいますようお願いいたします。

記

振 込 先			
金 融 機 関 名		支店名	
預 金 の 種 類 (○をつける)	普 通 預 金 ・ 当 座 預 金		
口 座 番 号			
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			

※ この口座振込依頼書については、第3子以降給食費補助以外の目的には使用いたしません。

住所 中城村字 \_\_\_\_\_

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

児童生徒名

学 年 組	氏 名
小 ・ 中 年 組	
小 ・ 中 年 組	
小 ・ 中 年 組	
小 ・ 中 年 組	