

第2号様式

支払金口座振替依頼書

貴市から受ける下記児童生徒の就学援助費に係る支払いは、次の口座に振込んでください。

令和 年 月 日

(あて先)

浜 松 市 長

住所又は所在地

氏名又は名称

㊦

1 振込先口座

①～③のいずれか1つにチェックしてください。①、②は通帳等の写しの添付不要、③は添付が必要です。いずれも、申請者名義の口座に限ります。

※改姓等により昨年度指定していた口座や給食費引落口座の名義が変わった場合は、同一口座でも③を選択して改めて記入してください。

①昨年度の就学援助費の振込先と同じ口座 (口座記入不要、添付不要)
※昨年度も認定されていた方のみ。受取先が校長口座だった方は不可。

②学校給食費の引落とし口座 (口座記入不要、添付不要)
就学援助所管課が学校給食費所管課から口座情報の提供を受けることに同意します。

③上記以外の下記口座 (口座名義が変わった場合も含む)
※下記に口座を記入し、その口座情報のわかるものを添付してください。
例 通帳の表紙と表紙をめくったページの写しやキャッシュカードの写し 等

振込先金融機関名		預金種別及び口座番号	
銀行	本店	普通 当座	第 号
信用金庫	支店		
農協	営業部		
	出張所		
口座名義 (カナ)	※丁寧に		

2 就学援助を受ける児童生徒氏名

学校名	児童生徒の学年・氏名	
学校	年	
	年	
	年	
	年	

記入例
 フリクションペン、修正液、修正テープは使用しないでください。

学校コード
 (4桁)

第2号様式

朱肉員を押印してください。スタンプ印(いわゆるシャチハタ印)は不可です。

学校コードは空欄のままにしてください。

貴市から受ける下記児童生徒の就学援助費に係る支払いは、次の口座に振込んでください。

令和 ○年○○月○○日

(あて先)
 浜松市

第1号様式の申込日と同じ日付を記入してください。

朱肉印を押印してください。スタンプ印(いわゆるシャチハタ印)は不可です。

浜松市中区●●町●●
 ハイツ●●●●●●号

氏名又は名称 浜松 太郎

1 振込先口座

①～③のいずれか1つにチェックしてください。①②は写しの添付不要、③は添付が必要です。いずれも、申請者名義の口座に限ります。

※改姓等により昨年度指定していた口座や給食費口座を同一口座でも③を選択して改

①昨年度指定口座 (口座記入不要、添付不要)
 ※昨年度も認定されていた方のみ。受取先が校長口座だった方は不可。

②学校給食費の引落とし口座 (口座記入不要、添付不要)
 就学援助所管課が学校給食費所管課

③上記以外の下記口座 (口座名義が変更の場合、口座名義変更の写しを添付してください)
 ※下記に口座を記入し、その口座情報の写しを添付してください。
 例 通帳の表紙と表紙をめくったページの写し、キャッシュカードの写し 等

振込先金融機関名		預金種別及び口座番号	
銀行	本店	普通	第 1 2 3 4 5 6 7 号
浜松磐田信用金庫 駅南支店	農協 営業部 出張所		
口座名義 (カナ)		ハママツ タロウ	
※丁寧に			

2 就学援助を受ける児童生徒氏名

学校名	児童生徒氏名
●●小 学校	3年 浜松 二郎
	1年 浜松 三郎
	年

申込者様(保護者様)本人の名義の口座を指定してください。

記入を間違えた場合は、二重線を引き、訂正印を押してください。