

口座振替依頼書に係る兄弟姉妹の確認票

【確認事項】

- この確認票は、兄弟姉妹が石巻市立小・中学校、幼稚園に在籍しており、すでに給食費の口座振替を利用中の保護者の方のうち、同じ口座での振替を希望する場合に、下記必要事項を記入の上、学校へ提出してください。
- 新入学予定の兄弟・姉妹で同一の口座での振替を希望する場合も同様に提出してください。
- 確認票を提出して頂ければ、「石巻市市税等口座振替依頼書」の改めての提出や、複数枚提出する必要はありません。

保 護 者	フリガナ	_____
(口座名義人)	氏 名	_____
	電話番号	_____
	園児・児童・生徒との続柄	_____

■まとめて口座振替を希望する児童生徒の氏名

学校名・学年	学校	年
フリガナ	_____	_____
氏 名	_____	_____

学校名・学年	学校	年
フリガナ	_____	_____
氏 名	_____	_____

学校名・学年	学校	年
フリガナ	_____	_____
氏 名	_____	_____

学校名・学年	学校	年
フリガナ	_____	_____
氏 名	_____	_____

■登録済み（予定）の振替口座

金融機関名 _____

支 店 名 _____

口 座 番 号 _____ 普 ・ 当 _____

口座名義（カタカナ表記） _____

※ 金融機関に提出した口座情報と相違があった場合は、確認のためご連絡する場合があります。