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、幼稚園に在籍している保護者の方のうち、一つの口座でまとめて口座振替を希望する場合に、下記必要事項を記入の上、「石巻市市税等口座振替依頼書」と一緒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」の複数提出は不要です。
- 確認票は、年齢が一番上の児童生徒が在籍している学校へ提出してください。
- 一番上の生徒が中学校3年生の場合は、上から二番目の児童生徒が在籍している学校へ提出してください。

(例) A 小学校3年生の女兒、B 中学校1年生の男児、B 中学校2年生の男児のご兄弟の場合 ⇒ B 中学校2年生の男児（一番上の生徒）のクラスへ提出

「石巻市市税等口座振替依頼書」に記入した口座名義人を記入してください。

保護者	フリガナ	イシノマキ タロウ
(口座名義人)	氏名	石巻 太郎
	電話番号	0225-95-1111
	園児・児童・生徒との続柄	父

■まとめて口座振替を希望する児童生徒の氏名等

学校名・学年 ■ ■ 小学校 3年

フリガナ イシノマキ ハナコ

氏名 石巻 花子

学校名・学年 ▲ ▲ 中学校 1年

フリガナ イシノマキ ジロウ

氏名 石巻 次郎

学校名・学年 ▲ ▲ 中学校 2年

フリガナ イシノマキ イチロウ

氏名 石巻 一郎

令和6年度現在、通っている学校名・学年で記入してください。

年

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

※書ききれない場合は、裏面へご記入ください。