

記 入 例 (ゆうちょ銀行)

※郵便局の窓口で手続きをしてください。(銀行印、通帳、身分証明書が必要です。)

自動払込利用申込書										申込専用					
お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号(056-0017) 新ひだか町静内御幸町3丁目2番50号									お届け印				
	おなまえ	フリガナ	フク	シ	イチ	ロウ									
			福	祉	一	郎	様								
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅	0146 - 43 - 2111										
記号番号	記号	1	9	8	7	0	番号(8桁未満の場合は右詰めで記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入ください。)	1	2	3	4	5	6	7	8
▲ 通帳に記載のある方のみご記入ください。										▲ 2枚目にもご捺印ください。					
▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あげてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。															
払込先	加入者名	新ひだか町													
	口座番号	02760-8-960005													
払込開始月	○年○月から	払込日	毎月	末	日	(再払込日	日)	土・日・祝日の場合は翌営業日							
払込金の種別	該当の項目にレ印をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 電気料金 20	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等 29	<input checked="" type="checkbox"/> 割賦代金 34										
		<input checked="" type="checkbox"/> ガス料金 21	<input checked="" type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input checked="" type="checkbox"/> 購読料 31	<input checked="" type="checkbox"/> 税金 35										
		<input checked="" type="checkbox"/> 水道料金 22	<input checked="" type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input checked="" type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 保育料負担金 30										
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話料金 23	<input checked="" type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input checked="" type="checkbox"/> 会費 33	<input checked="" type="checkbox"/> 30										
▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。															
ご契約者	おところ	郵便番号()													
	おなまえ	フリガナ													
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅	-										
備考	児童福祉費負担金(保育料)										日附印				
	△△△△ ← 保育所入所児童の氏名														
(1枚目) (取扱店→原簿管理貯金事務センター) 〒30170(25-TPN) ゆうちょ銀行															

銀行印(2枚目も)

※様式は郵便局に備え付けのものをお使いください。
 ※登録完了まで3週間程度かかります。
 ※保育料の口座振替日は、毎月末日です。
 ただし、振替日が土曜、日曜、祝日の場合は、翌営業日です。