

# 自動払込利用申込書



種目コード	契約種別コード	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄にご記入ください)					通帳番号 (右詰めでご記入下さい)								
166	30	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住所	(郵便番号737-0000) 呉市0000丁目0番0号														
フリガナ	ミナトマチ タロウ												お届け印		
口座名義人	港町 太郎												港町		
児童	学年・組            〇年            〇組    (今年の学年です) 児童氏名            港町 花子														
払込日	毎月15日    ただし、4月は27日・7月、12月、3月は5日 (土、日、祝日の場合は翌営業日)														
払込先 口座番号	01300-9-98127					払込先 加入者名		呉市立港町小学校							
収納加入者	呉市海岸3丁目5番30号							呉市立港町小学校							

この申込書は、必ず「港町小学校」へご提出ください。

以下、ゆうちょ銀行使用欄

自動払込利用申込書に不備がありましたら、 下記該当事項に○印をつけ、返送下さい。	
1. 口座番号相違	4. 口座なし
2. 名義人相違	5. その他 (            )
3. 印鑑相違	
返送先 〒737-0823 呉市海岸3丁目5番30号 呉市立港町小学校	取扱店日附印