

⑤ (様式第1号)

伊丹市

子育て支援課 → 金融機関(取扱店)

依頼書

伊丹市立児童くらぶ育成料口座振替依頼書

申込日 年 月 日

記入上の注意

- 1 ボールペンでご記入いただき、2か所(依頼書・確認書ともに。計4か所)に押印してください。
- 2 住所欄は、アパート名、棟、電話番号なども詳しく記入してください。
- 3 太枠の部分はすべて記入してください。
- 4 訂正する場合は、銀行の届出印で訂正印を押印してください。

申込区分	<input type="checkbox"/>	新規	上記の公金を口座振替により支払うこととしたいので、約定書記載事項を確約のうえ依頼します。
	<input type="checkbox"/>	変更	上記の公金等を口座振替により支払っていましたが、預金口座を変更したいので届け出ます。

納付義務者 (保護者)	住所	市町村		
	フリガナ	押印	電話番号	不備がある場合の連絡先
	氏名			

児童	フリガナ 氏名	児童くらぶ名	生年月日
		児童くらぶ	年 月 日

金融機関	金融機関名	本店・支店名	預金種目 (該当項目に○を記入してください)	口座番号 (右ツメで記入してください)	適用希望年月
	銀行 金庫 組合	支店			
	金融機関コード	店番号	1. 普通(総合) 2. 当座	年 月 振替分 から	

フリガナ	金融機関届出印	伊丹市へ支払うべき児童くらぶ育成料等を上記のとおり、口座振替により支払うこととしたいので、指定預金口座名義人とともに下記の事項確約の上依頼します。	
口座名義人		振替日 伊丹市の 指定する日	振替金額 伊丹市の 指定する額

- 1 預金の払出しにあたっては、当座勘定規定又は預金規定にかかわらず、当座小切手の振出し又は預金通帳及び預金払戻請求書の提出などいたしませんので、貴金融機関所定の方法で処理してください。
- 2 この預金口座振替契約は金融機関が必要と認めた場合には私に通知することなく解除されても異議ありません。
- 3 この取扱いについて仮に紛議が生じても貴金融機関に迷惑をかけません。
- 4 指定預金口座の残高が振替日において伊丹市の請求する金額に満たない時は私に通知することなくその旨、伊丹市へ連絡、振替の取りやめその他金融機関が適当と認められる方法で処理されても異議ありません。
- 5 銀行から私宛に領収書の発行や振替済みの通知等をする必要はありません。
- 6 還付金が生じた場合は、指定預金口座へ振込むよう依頼します。

以下は、記入しないでください。

※事務処理欄 (宛名コード)									

※子育て支援課使用欄	
年度	年
新規・変更	月

依頼書発送日	/
返送書類到達日	/
入力日	/

問い合わせ先 〒664-8503 伊丹市千僧1丁目1番地 伊丹市教育委員会事務局こども未来部こども室子育て支援課 TEL: 072-784-8079

金融機関処理欄	取扱店	年 月 日	不備返却理由 1 預金取引無し 2 記載事項等相違 店番 ・ 預金種別 口座番号 ・ 口座名義 3 印鑑相違 4 []	金融機関確認印欄
	確認日	TEL ()		
	検印	扱者		