

自動払込利用申込書

自払申込

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。  
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。  
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。  
 私は下記の払込金を次により自動払込みによって支払うこととしたいので依頼します。  
 私は自動払込み規定及びゆうちょ銀行所定の関係規定に同意の上、申し込みます。  
 なお、本申込書は、私に代わって貴行から下記加入者にお届けください。



お申込人(口座名義人)

郵便番号 ( ●●● - ●●●● )

おところ 尼崎市●●町●丁目●番●号 ●●マンション301

フリガナ ガッコウキュウシヨク イチロウ

おなまえ 学校給食 一郎 様

日中ご連絡先電話番号 (携帯) 会社 自宅 ●●●● - ●●●● - ●●●●

記号番号

記	号	1	2	3	4	0	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。

▼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か月以上あけてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

加入者名 尼崎市会計管理者

口座番号 01110-1-960453

③30にチェック 「給食費」とご記入下さい。

該当の項目にレ印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 割賦代金 34
<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35
<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 給食費 30
<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33	

払込開始月 2025年5月から(注) 払込日 毎月28日 (再払込日 日) 土・日・祝日の場合は翌営業日

※払込開始月のご指定がない場合は、空欄のままご提出ください。  
 ▼「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 ( - ) 同上

フリガナ ガッコウキュウシヨク タロウ

おなまえ 学校給食 太郎 (●●小学校●年) 様

日中ご連絡先電話番号 (携帯) 会社 自宅 - -

④児童・生徒氏名 学校名・学年をご記入下さい。 小学校入学前の場合には「新1年生」とご記入下さい。

備考	日附印												
	印鑑照合											受付	