

振 込 依 頼 書

令和 年 月 日

二本松市会計管理者 様

申請者 住 所 二本松市

保護者氏名 ⑩  
電話番号

私が二本松市公立高等学校等通学費支給に関する規則（平成29年二本松市規則第53号）に基づき二本松市から支給を受ける通学費については、下記により口座振込としてください。

記

|           |    |     |
|-----------|----|-----|
| 指定口座金融機関名 | 銀行 | 店   |
|           | 金庫 | 支店  |
|           | 農協 | 出張所 |

---

口 座 番 号 （普通）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

※左詰めで記入してください。

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※口座名義人のフリガナは正確に記入してください。フリガナが誤っていると、振り込みできないことがあります。