

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。

※申請者と口座名義人は同一としてください。