

預金口座振替依頼書(学費等)

御 中				
学校(園)番号		生徒番号		学年組
804				
平成 年 月 日				
学校(園)名		潮来市立潮来第一中学校		振替の 種類
				学 費 等
保護者 (預金者名)	住 所	〒 電話 ー 番		
	(刀計)			
	氏 名			
生徒名	(刀計)			
	氏 名			
年 組 番				
私は上記の料金等を口座振替によって支払うことにしたいので 下記事項を確約のうえ依頼します。				
指定預金 口 座	支 店 名	店 番	預金の種類	口 座 番 号
	支 店		1 普通預金	
振 替 日	学校(園)が指定する日	振替金額	学校(園)が請求する金額	

記

- 私が支払うべき料金等について貴金融機関に請求書等が送付されたときは、私に通知することなく、請求書等に記載された金額を上記指定預金口座から引落としのうえ、お支払いください。
- 指定預金口座からの支払手続については、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金通帳および普通預金払戻請求書の提出などいたしませんから貴金融機関所定の方法で処理してください。
- 所定の振替日に指定預金口座残高が引落とし金額に満たないときは、私に通知することなく請求書等を返却されても異議ありません。
- この取扱による引落としについては領収証を発行されなくても差し支えありません。
- この契約は貴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。又、上記生徒の卒業とともに、この預金口座振替契約は解除してください。
- この取扱について、かりに紛議が生じても貴金融機関には迷惑をかけません。

--	--	--	--

預金口座振替依頼書(学費等)

				御 中			
学校(園)番号		生徒番号		学年組		平成 年 月 日	
804							
学校(園)名		潮来市立潮来第一中学校			振替の 種類	学 費 等	
保護者 (預金者名)	住所	〒 電話 - 番					
	(7/11)						
	氏 名						
生徒名	(7/11)						
	氏 名						
私は上記の料金等を口座振替によって支払うことにしたいので 下記事項を確約のうえ依頼します。							
指定預金 口 座	支 店 名		店 番	預金の種類		口 座 番 号	
	支 店			1 普通預金			
振 替 日	学校(園)が指定する日			振替金額	学校(園)が請求する金額		

記

- 私が支払うべき料金等について貴金融機関に請求書等が送付されたときは、私に通知することなく、請求書等に記載された金額を上記指定預金口座から引落としのうえ、お支払いください。
- 指定預金口座からの支払手続については、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金通帳および普通預金払戻請求書の提出などいたしませんから貴金融機関所定の方法で処理してください。
- 所定の振替日に指定預金口座残高が引落とし金額に満たないときは、私に通知することなく請求書等を返却されても異議ありません。
- この取扱による引落としについては領収証を発行されなくても差し支えありません。
- この契約は貴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。又、上記生徒の卒業とともに、この預金口座振替契約は解除してください。
- この取扱について、かりに紛議が生じても貴金融機関には迷惑をかけません。

--	--	--	--