

## 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					
8 0 4												
							令和 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			
住所			〒 - 電話						番			
保護者 (預金者名)			(フリガナ)						お届け印			
氏名									印			
生徒名			(フリガナ)						年 組 番			
氏名												
私は上記の学費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いたします。												
指定預金 口座			金融機関名				支店名					
			金融機関コード				店番		預金の種類		口座番号	
									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

- 私が支払うべき学費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口座から引き落としのうえ、お支払ください。
- 指定預金口座からの引き落としにあたっては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、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ので、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き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。
- この取扱いによる引き落としについては領収書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。また、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。
- この取扱いについて、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。

--	--	--	--