

【園名】

(満3歳児・年少・年中・年長)

【園児名】

【該当項目(①新2号預かり保育利用対象・②副食費免除対象・③) 該当学年に○をしてください。

該当項目に○をしてください。

### 支払金口座振替払依頼書【記入例(請求者本人の口座への振替払を希望の場合)】

令和 2年 2月 1日以降、私の請求により、草加市から受領する幼児教育・保育の無償化に係る代金は、すべて口座振替払(※)の口座へ振り込んでください。請求書にも同口座への支払を依頼します。

なお、今後(※)本書作成日以降の1日を記載してください。内容の変更(※)の場合は、変更年月日を記載してください。

令和 2年 1月 27日

請求者の印鑑を押印してください(シャチハタ不可)。

本書を作成した年月日を記入してください。

〒 340-8550 住 所 草加市高砂1-1-1

保護者氏名 草加 太郎

電話・FAX番号 048-922-0151

「本人」に○印をつけてください。

請求者の郵便番号・住所・氏名・電話番号等を記入してください。

請求者本人の口座情報を記入してください。

本人	振込先	金融機関名	谷塚	銀行・農協 信用金庫	新田 支店	口座名義(フリガナ)
受任者		普通・当座・貯蓄		口座番号	1234567	ヨウ 知 草加 太郎

### 委任状(受任者の口座に振り込む場合に記入してください。)

受任者 住 所

フリガナ  
氏 名

草加市からの支払代金の受領については、上記の者に委任します。

令和 年 月 日

保護者氏名

(印)

### 支払金口座振替払依頼書(控)

(控)には、上と同じ内容を記載し、キリトリ線で切り取り、請求者本人が保管してください。

令和 2年 2月 1日以降、私の請求により、草加市から受領する幼児教育・保育の無償化に係る代金は、すべて口座振替払(※)の口座へ振り込んでください。請求書にも同口座への支払を依頼します。

なお、今後(※)本書作成日以降の1日を記載してください。内容の変更(※)の場合は、変更年月日を記載してください。

令和 2年 1月 27日

〒 340-8550 住 所 草加市高砂1-1-1

保護者氏名 草加 太郎

電話・FAX番号 048-922-0151

草加市長 あて

本人	振込先	金融機関名	谷塚	銀行・農協 信用金庫	新田 支店	口座名義(フリガナ)
受任者		普通・当座・貯蓄		口座番号	1234567	ヨウ 知 草加 太郎

### 委任状(受任者の口座に振り込む場合に記入してください。)

受任者 住 所

フリガナ  
氏 名

草加市からの支払代金の受領については、上記の者に委任します。

令和 年 月 日

保護者氏名

(印)