

口座振替払申出書

成田市から受領する令和3年度遠距離通学費補助金は、下記の口座に振り込み
ください。

令和 年 月 日

住 所

※ 保護者氏名

印

児童生徒氏名

(あて先) 成田市会計管理者

記

金 融 機 関				本 ・ 支 店			
銀行コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	支店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		銀 行					本 店
		信 用 金 庫					支 店
		農 業 協 同 組 合					本 所
							支 所
預 金 種 目				普通 ・ 当座	(○で囲んでください。)		
口 座 番 号							
※ 名義人氏名 (=保護者氏名)				(カタカナで記入してください。)			

※ 保護者氏名は遠距離通学費交付申請書に記載の「保護者氏名」と同一としてください。

※ 名義人氏名と保護者氏名が違う場合は、振込ができませんので、
御注意ください。

