

### 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。

