

口座振替払申出書

成田市から受領する令和8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

㊞

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"/> <input type="text"/>	支店コード	<input type="text"/> <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。