

## 自動払込利用申込書 (収) (加)

種目コード			契約種別コード		通帳記号 (6桁めがある場合は*欄にご記入ください。)					通帳番号 (右詰め)							
1	6	6	3	0	1				0	*							
住所			(郵便番号                      -                      )														
(ワガナ)												お届け印					
口座名義人																	
払込日			毎月5日 (再) 15日 (土、日、祝日の場合は翌営業日) 4月はなし							払込開始月							
払込先 口座番号			01380-8-78145							払込先 加入者名			大野東小学校				
備考			児童名														

自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当事項に○印をつけ、ご返送下さい。	
<p>1. 口座番号相違      4. 口座なし</p> <p>2. 名義人相違      5. その他 (                      )</p> <p>3. 印鑑相違</p> <p style="margin-top: 20px;">返送先 〒739-0488           廿日市市大野720           廿日市市立大野東小学校</p>	取扱店日附印

**この申込書は、必ず「廿日市市立大野東小学校」へご提出ください。**