

自動払込利用申込書



種目コード	契約種別コード	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄にご記入ください)				通帳番号 (右詰めでご記入下さい)				
166	30	1			0	※				
住所	(郵便番号 -)									
刀がナ										お届け印
口座名義人										印
児童	学年・組 年 組 生徒氏名									
払込日	毎月15日(土、日、祝日の場合は翌営業日)									
払込先 口座番号	01300-3-98184				払込先 加入者名	呉市立両城中学校				
収納加入者	呉市両城二丁目 22-15 呉市立両城中学校									

この申込書は、必ず「両城中学校」へご提出ください。

以下、ゆうちょ銀行使用欄

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、返送ください。	
1. 口座番号相違 4. 口座なし	取扱店日附印
2. 名義人相違 5. その他 ()	
3. 印鑑相違	
返送先 〒737-0826 呉市両城二丁目 22-15 呉市立両城中学校	