

保育料等貯金口座振替依頼書

ようてい農業協同組合
留 寿 都 支 所 様

住 所 虻田郡留寿都村字 _____

貯金名義人 _____ ㊞

留寿都村に支払う次の児童の 保育料 等を、貯金口座により支払いたく、下記の条項を確約の上依頼します。

児 童 名	確認印

※ 印鑑は、貯金名義人の
届出印を押印して下さい。

1. 指定貯金口座

ようてい農業協同組合
真 狩 支 所

貯金種目	
------	--

口座番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 振 替 日

保育料 毎月 25 日 (ただし、休日の場合はその翌営業日)
給食費 毎月 末日 (ただし、休日の場合はその翌営業日)

3. 振 替 期 間

令和 年 月分から

4. 約 定

- 私が支払うべき保育料等は、留寿都村の依頼により、私に通知しないで上記振替日に、上記記載の指定貯金口座から引き落とし留寿都村の指定貯金口座へ振り込んで下さい。
- 前期 (1) については、普通貯金規定にかかわらず、貯金通帳及び貯金払戻請求書の提出等しませんので、貴農協の方法で処理して下さい。
- 指定貯金口座残高が振替日において、振替金額に満たないときは、この依頼書によるその月の振替はしないものとお認め下さい。なお、当該口座の残高不足により振替指定日に振替のできなかつた場合は、翌月に翌月分と一緒に振替して下さい。以降同様とします。
- 上記約定によってお取り扱いの上は、当方において責を負い、貴農協にはご迷惑をおかけしません。