

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 ※最近お受取りになった領収書をお持ちの場合には、窓口にご提示ください。

※お申込人(口座名義人)・払込・払込日
 払込金の種別等 必要事項をご記入下さい。
 ※放課後児童クラブ利用料・放課後児童クラブ延長利用料
 それぞれ1枚ずつご記入下さい。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (981-1224)					名取市増田字柳田80							
	おなまえ	フリガナ	ナトリ タロウ				名取 太郎 様							
	日中ご連絡先電話番号	<input checked="" type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	080-XXXX-△△△									
	記号番号	記号	1			0	記入願います。							
											お届け印		印	
▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あげてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。														
払込先	加入者名	名取市会計管理者											こちらは指定ですので	
	口座番号	02210-0-960205											このようにご記入下さい。	
	払込開始月	年	月	から	払込日	毎月28日	(再払込日	日)	土・日・祝日の場合は翌営業日					
払込金の種別	該当の項目にレ印をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 電気料金 20	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等 29	<input checked="" type="checkbox"/> 割賦代金 34									
		<input checked="" type="checkbox"/> ガス料金 21	<input checked="" type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input checked="" type="checkbox"/> 購読料 31	<input checked="" type="checkbox"/> 税金 35									
		<input checked="" type="checkbox"/> 水道料金 22	<input checked="" type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input checked="" type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 放課後児童クラブ利用料	<input checked="" type="checkbox"/> チェック	記入願います。							
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話料金 23	<input checked="" type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input checked="" type="checkbox"/> 会費 33	<input checked="" type="checkbox"/> 30	※払込金の種別は30です。								

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (-)											
	おなまえ	フリガナ											
	日中ご連絡先電話番号	<input checked="" type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	-								

備考												日附印	
												印鑑照合	受付

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 ※最近お受取りになった領収書をお持ちの場合には、窓口にご提示ください。

※お申込人(口座名義人)・払込・払込日
 払込金の種別等 必要事項をご記入下さい。
 ※放課後児童クラブ利用料・放課後児童クラブ延長利用料
 それぞれ1枚ずつご記入下さい。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (981-1224)					名取市増田字柳田80						
	おなまえ	フリガナ	ナトリ タロウ				名取 太郎 様						
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	080-XXXX-△△△								
	記号番号	記号	▲	番号(8桁未満の場合は右詰めで記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入ください。)									
		1			0			記入願います。					
▲ 通帳に記載のある方のみご記入ください。												▲ 2枚目にもご捺印ください。	
▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上あげてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。													
払込先	加入者名	名取市会計管理者										こちらは指定ですので	
	口座番号	02210-0-960205										このようにご記入下さい。	
	払込開始月	年	月から	払込日	毎月28日	(再払込日	日)	土・日・祝日の場合は翌営業日					
払込金の種別	該当の項目にレ印をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 電気料金 20	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等 29	<input checked="" type="checkbox"/> 割賦代金 34								
		<input checked="" type="checkbox"/> ガス料金 21	<input checked="" type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input checked="" type="checkbox"/> 購読料 31	<input checked="" type="checkbox"/> 税金 35								
		<input checked="" type="checkbox"/> 水道料金 22	<input checked="" type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input checked="" type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 放課後児童クラブ延長利用料 30	<input checked="" type="checkbox"/> チェック記入願います。							
		<input checked="" type="checkbox"/> 電話料金 23	<input checked="" type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input checked="" type="checkbox"/> 会費 33	<input checked="" type="checkbox"/>	※払込金の種別は30です。							

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (-)											
	おなまえ	フリガナ											様
	日中ご連絡先電話番号	<input type="radio"/> 携帯	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 自宅	-								

備考												日附印
												印鑑照合