

区分	学校受付番号
<input type="checkbox"/> 要保護	
<input type="checkbox"/> 準要保護	

2	4				
---	---	--	--	--	--

委任状及び口座振替依頼書

うるま市会計管理者 様

私は、令和6年度 就学援助費の下記の事項について委任します。

記

請求に関する事務及び学校に納入すべき費用に未納があった場合の受領については、私が養育する申請児童生徒が在籍するうるま市立小中学校長に委任します。

令和 年 月 日

申請者名:

住 所:

※ 内容を訂正するときは、二重線を引いて訂正してください。

No	児童生徒名	学校・学年	No	児童生徒名	学校・学年
1		学校 年	5		学校 年
2		学校 年	6		学校 年
3		学校 年	7		学校 年
4		学校 年	8		学校 年

(修正テープ等は不可。)

振込先口座			
金融機関名		支店名	支店
預金の種類	普通預金		
口座番号	※ 裏面へ、振込を希望する金融機関、支店、口座番号が掲載されたページの写しを添付してください。		
口座名義人 (カタカナまたは アルファベット)	* 通帳見開きページに表示されているとおり、カタカナまたはアルファベットで記入してください。		

(確認事項)

1. 申請者と口座名義人は同一にしてください。やむを得ない理由がある場合は、学校事務室へご相談ください。
2. 消えるボールペン(フリクション)は使用しないでください。

*裏へ貼付け

貼付欄

下記の内容について確認ができる箇所のコピーを貼付すること。

1. 金融機関名
2. 支店名
3. 口座番号
4. 振込先口座名義人