

自動払込利用申込書

種目コード			<input type="checkbox"/> 契約種別コード	
1	6	6	3	0

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

お 申 込 人	<input type="checkbox"/> おところ	(〒 -) (ご連絡先電話番号 -)	
	(フリガナ)	-----	
	<input type="checkbox"/> おなまえ	様 <input type="checkbox"/> お届け印 (2枚目にもご捺印ください。)	
	<input type="checkbox"/> 記号番号	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号(右詰めでご記入ください)
	1	0	※

※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か月以上あけてご記入ください。
 ※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	<input type="checkbox"/> ご加入者名	足利市役所			
	<input type="checkbox"/> 口座番号	00330-9-2924			
<input type="checkbox"/> 払込開始月	平成 年 月から	<input type="checkbox"/> 払込日	毎月 日	土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日	
<input type="checkbox"/> 払込金の種別 <small>(該当のものに○をしてください。)</small>	電気料金 20	住宅使用料 25	授業料等 29	割賦代金 34	
	ガス料金 21	公庫償還金 26	購読料 31	税金 35	
	水道料金 22	育英会返還金 27	年金保険 32	保育料 30	
	電話料金 23	各種保険料 28	会費 33		30

※「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	<input type="checkbox"/> おところ	(〒 -) (ご連絡先電話番号 -)
	(フリガナ)	-----
	<input type="checkbox"/> おなまえ	

備 考 欄	保育所・園名	児童名	日附印
	-----	-----	-----