

Para guardar la institución financiera

Cuota de almuerzo escolar
de la ciudad de Sakai

Formulario de solicitud de transferencia bancaria
Formulario de solicitud de pago automático

(収 ・ 加)

Deseo pagar la cuota del almuerzo escolar a la ciudad de Sakai mediante transferencia bancaria o pago automático, por lo que solicito lo siguiente luego de confirmar el acuerdo en el reverso (excepto Banco de Correo de Japón). Además, si hay un reembolso por la cuota del almuerzo escolar, solicito que se transfiera a la siguiente cuenta.

		Fecha de solicitud	Año Reiwa 5 Mes 9 Día 15		
(Responsable de pago) Padre, tutor, etc.	Dirección	〒590-0078 3-1 Minamikawaramachi, Sakai-ku, Sakai-shi			
	Furigana	サカイ ハナコ			
	Nombre	SAKAI HANAKO	Número de teléfono	080-1234-5678	
(Quien consume el almuerzo escolar) Niño / Estudiante	Nombre de la escuela	Escuela Municipal de Sakai SAKAI DAI-ICHI (Escuela primaria)			
	Grado / Clase	Nuevo alumno de primer grado de primaria / Grado 6 Clase 3	Nuevo alumno de primer grado de primaria / Grado Clase	Nuevo alumno de primer grado de primaria / Grado Clase	
	Furigana	サカイ タロウ			
	Nombre del alumno	SAKAI TARO			

©Por favor llene en uno de estos dos: Institución financiera excepto Banco de Correo de Japón, o Banco de Correo de Japón.

Poner sello
Excepto Banco de Correo de Japón



Código de la institución financiera		1234	Código de la sucursal		123
Institución financiera excepto Banco de Correo de Japón	SAKAI	Banco Shinkin Unión de Crédito/ Banco JA Banco Central	Sakai Higashi	Tipo de cuenta	Número de cuenta (Llenar justificado a la derecha)
			Central Sucursal Oficina Agencia	1 Cuenta de ahorro	1 2 3 4 5 6 7
				2 Cuenta corriente	
	Furigana	サカイ ハナコ			Sello que usó para abrir la cuenta (también la segunda hoja)
	Nombre del titular (Responsable del pago)	SAKAI HANAKO			sello

Banco de Correo de Japón.	Tipo de cuenta	Código de la libreta		※	Número de la libreta (llenar justificado a la derecha)						
	30										
	Furigana										Sello que usó para abrir la cuenta (también la segunda hoja)
	Nombre del titular (Responsable del pago)										
	Número de cuenta de pago	00910-9-961068	Nombre del receptor	Administración de Contabilidad de Sakai							

El espacio ※, complete solo cuando haya un guión (-) y un número después del código de la libreta.