(住所)

(保護者氏名)

様

堺 市 長 印

堺市立こども園給食費口座振替・自動払込開始通知書

先にお申し込みいただきました堺市立こども園給食費の口座振替・自動払込につきまして、 次のとおり開始しますので、通知いたします。

保護者氏名							
施設名							
子どもの氏名							
引落口座	金融機関等名称						
	預貯金種目				口座番号		
	通帳記号				通帳番号		
	口座名義人						
開始年月		振	替日は毎月末 替日が金融機		こ当たる場合に	ケ28日) よ、翌営業日が振替日にな こいただくことになります。	ります。

※振替ができなかったときは・・・

後日、振替できなかった月分の振替不能通知書をお渡ししますので、それに記載されている 堺市指定の金融機関でお支払いください。

※問合せ先: