

自動払込利用申込書 (収 加)

種目コード			契約種別コード		記 号					番 号 (右詰め)								
1	6	6	3	0	1				0	※								
通常貯金口座	おところ	〒																
	フリガナ														お届出印			
	おなまえ																	
	電話番号	()																
払込日	27 日 (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)																	
払込先口座番号			00180-3-299434					払込先加入者名		大森第八中学校								

ご 利 用 者			事 業 所 側 処 理 欄				
学年 組	年 組 番		受付日	確認者	提出日	不備受付日	再提出日
フリガナ							
生徒氏名							
フリガナ							
保護者氏名							

◆PTA 会費は世帯一口 (下の学年で徴収) のため、本校に兄弟が在籍されている場合は下枠にご記入下さい。

学年 組	生徒氏名	学年 組	生徒氏名

自動払込利用申込書の記載内容に不備があった場合は該当箇所○を付けて、下記へ返送してください。

- | | |
|--------|-----------|
| 1 記番相違 | 4 口座なし |
| 2 氏名相違 | 5 その他 () |
| 3 印鑑相違 | |

〒143-0015

大田区大森西2-21-1

大田区立大森第八中学校

取扱店日附印