

施設等利用費 口座振込先登録（変更）依頼書
吹田市私立幼稚園給食費補助金

年 月 日

吹田市長 宛

認定保護者住所 _____

認定保護者名 _____

(本人自署のみ有効)

認定子どもとの関係 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

電話番号 _____

施設等利用費 吹田市私立幼稚園給食費補助金 の振込先について、下記のとおり登録（変更）を依頼します。

記

認定子どもの内容	ふりがな		生 年 月 日		認定の種類		
	児 童 名		年 月 日		新1号・新2号・新3号		
	主に利用している施設・事業名						
	幼稚園、認定こども園、認可外、一時預かり、病児保育、ファミサポ						
	登録（変更）振込先	金融機関番号		金融機関名		銀行・信用金庫・農協 信用組合・労働金庫	
支店番号		支店名		支 店 所 出 張 所			
口 座 種 別		普通 ・ 当座 ・ (_____)					
口 座 番 号 (右 詰 め 記 入)							
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ)							
委任欄 (※) <input type="checkbox"/> 私（認定保護者）が受け取るべき施設等利用費（吹田市私立幼稚園給食費補助金）について、上記口座名義人へ受け取りを委任します。							

※原則として、申請月の翌月以降の振込分から変更します。

※振込先は、原則として認定保護者名義の口座に限ります。ただし、認定保護者が同意する場合、同一生計の保護者へ受け取りを委任することができます。受け取りを委任する場合は委任欄にチェック☑してください。

※認定保護者を変更する場合は、吹田市保育幼稚園室へご相談ください。

市記入欄		入力		確認	
------	--	----	--	----	--