

中学校選択制デリバリー弁当
チャージ料金払戻依頼書

株式会社亀岡給食センター 御中

学校名 _____

ID・学年・組 _____ / _____ 年 組

保護者氏名 _____ (印)

生徒氏名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

中学校選択制デリバリー弁当のチャージ料金の残金は、下記口座に振り込んでください。
上記手続きの際、振り込み手数料等を差し引かれる場合があることを了承します。

記

振込金融機関名・店名	銀行 信用金庫 農協							支店
	ゆうちょ銀行店番							
種 別	普 通 当 座							
口 座 番 号 (右ヅメ)								
(フリガナ)								
口 座 名 義								