

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 _____ 中学校 _____

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 | | | | | | | | |