

【保護者へ支払い用】

口座振替申出書

年 月 日

(宛先)岡崎市 長

住所

交付対象者氏名

保護者氏名※ 続柄

連絡先

※本人(保護者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

岡崎市から支払を受ける「岡崎アスリート支援金」については、下記の口座へ振込み願います。

記

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合										支 店 出張所		銀行・支店コード -	
預金種目	1 普通 2 当座 4 貯蓄			口 座 番 号										
フリガナ														
口座名義														

※保護者名義の口座を指定してください。
※通帳等を確認し、正しく記入してください。