

口座振替停止依頼書

年 月 日

船橋市長 あて

納付義務者 住所
氏名

副食費実費徴収金または日本スポーツ振興センター共済掛金保護者負担金の口座振替を行っている下記口座について、口座振替の停止を依頼します。

1. 対象種目

副食費実費徴収金 ・ 日本スポーツ振興センター共済掛金保護者負担金

※該当する種目を○で囲ってください。

2. 児童氏名

3. 児童生年月日 年 月 日生

4. 保育所名 船橋市立 保育園

5. 停止希望月 年 月 から

6. 停止口座 金融機関

支店名

口座名義人

(注意事項)

※停止を希望する月の10日(必着)までに提出されたものについて、停止希望月から口座振替の停止が可能です。10日を過ぎた提出については、停止希望月の翌月以降からの停止となりますのでご了承ください。

※口座振替停止の処理が完了したら停止月以降の納付書を送付いたしますので、ご確認、ご納付を忘れずをお願いいたします。