

# 口座振替済のお知らせ発行依頼書

申 込 日
年 月 日

申請者	住所	〒 ー
	氏名	(フリガナ)
		連絡先： ( )

※上記と異なる宛名を希望される場合は、下記を記入してください。

宛名情報	住所	〒 ー
	氏名	(フリガナ)

	児 童 氏 名	生 年 月 日	保 育 園 名
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	

発行希望	<input type="checkbox"/> 毎月発行を希望する
	<input type="checkbox"/> 発行期間を指定する



発行開始年月： 年 月
※毎月、引落日から約2週間後に発行を行います。
発行期間年月： 年 月～ 年 月
※1枚の証明書にまとめて記載します。

※どちらかに☑をしてください。

お問い合わせ  
 〒150-8010  
 渋谷区宇田川町 1-1  
 渋谷区役所子ども家庭部保育課保育管理係  
 TEL：03-3463-2483