

還付請求書

年 月 日

(宛先) 箕面市学童保育給食会会長

保護者 住所 _____
氏名 _____
連絡先 _____

箕面市学童保育給食費に係る余剰金の還付について下記のとおり請求します。

記

- 1 児童の氏名 1. _____ 2. _____
2 児童の生年月日 1. _____ 2. _____
3 学童保育室の名称 _____ 小学童保育室

なお、箕面市学童保育給食費に係る余剰金の還付請求について、以下のとおり同意します。（□にチェックを入れてください。）

- 箕面市学童保育ランチシステムに登録した口座か、下記に記入の口座に還付金を振り込むこと。
- 還付額はシステム決済手数料を差し引いた額（1食あたり486円）になること。
- 還付金の振込手数料は保護者負担であり、差し引いた額を返金すること。（三井住友銀行が還付先の場合は振込手数料不要）
- 通帳等で入金を確認すること。（受領確認は行わない。）
- 返金後、ランチシステムIDは削除されること。（再入室等の場合は再登録が必要となること。）

■学童保育ランチシステム登録口座以外を還付先にする場合はご記入ください。

振込希望口座

金融機関名	銀行・信用金庫・ 信用組合・ 農協・労働金庫・ ()
	支店 ・ 出張所
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他 ()
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	