

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
4 返金対象ランチシステムID _____

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。)

- 下記に記入の口座に還付金を振り込むこと。(現金での返金はしない。)
- 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。
- 今回のみ返金振込手数料は不要であること。(価格改定による特別対応であること。)
- 通帳等で入金を確認すること。(受領確認は行わない。)

■還付先口座をご記入ください。

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| 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) | |