年　　月　　日

保護者　様

〇〇学校

口座振替不能による学校諸費の納入について

標記の件につきまして、口座からの引き落としができず、下記の金額が未納となっております。

事故防止のため、未納分の納入は学校口座への振り込みをお願いいたします。振り込みによる納入が難しい場合は、〇〇学校の会計担当までご連絡ください。御理解・御協力のほどよろしくお願いいたします。

記

１．対象児童

２．振込金額円

　　（未納金内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4月分 |  | 10月分 |  |
| 5月分 |  | 11月分 |  |
| 6月分 |  | 12月分 |  |
| 7月分 |  | 1月分 |  |
| 8月分 |  | 2月分 |  |
| 9月分 |  | 3月分 |  |

３．振込先口座 銀 行 名：

支 店 名：

預金種目：

口座番号：

口座名義：

　**※振込人通知欄には，お子様の氏名を入力してください。**

４．振込期限 　年　月　日（　）

５．その他 ・恐れ入りますが，振込手数料は御負担ください。

・銀行振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。

以上