

給食費返金方法報告書

【提出期限】令和8年10月15日(木)※
※給食費返金のお願いの書類が入っ
ていた茶封筒に入れてのり付け等で
封緘して学校へ提出してください。

○生徒氏名

中学校名	中学校
学 籍	年 組 番
(フリガナ)	
氏 名	

○返金方法について、以下のいずれかを選び、☐ に✓を付けてください。

☐ 口座に振り込む。

振 込 先 預 金 口 座							
金融機関コード					支店コード		
			☐ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協				
					☐ 店 ☐ 支店 ☐ 支所 ☐ 出張所		
預金の種類	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄						
口座番号 (右づめ)							
口座名義 (カタカナで記入してください)	(氏)			(名)			

※預金通帳等のコピーを裏面に貼り付けてください。

※今回ご提出いただいた情報は、中学校給食費返金以外の目的に使用いたしません。

☐ 残高が 1,000 円未満なので、現金返金を希望する。

☐ 現在残高が 0 円で、今後も入金の手配はない。

給食費の返金方法について、上記のとおり提出します。

年 月 日

保護者氏名
連絡先(電話番号)

※ 「口座に振り込む」を選択した方は、裏面に通帳等のコピーを貼り付けてください

振込手数料一覧 ※振込手数料は返金額から差引させていただきます。

振込先		振込金額	
		3万円未満	3万円以上
横浜銀行	相模原駅前支店	無 料	
	他 店	110 円	330 円
その他の金融機関		385 円	550 円

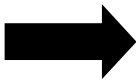
<通帳コピー等貼付> 通帳のコピーをのり付けしてください。

※通帳がない場合(ネット銀行等)は、銀行カード表面のコピーをのり付けしてください。

通帳コピー等貼付箇所

通帳コピーの添付について

コピー該当ページ例



通帳の表紙をめくり、振込先となる支店名(番号)、口座番号、口座名義人が分かるページの見開きのコピーを貼り付けてください。
※残高の掲載ページは不要です。