●納付書による授業料等の振込について

学生に以下のような納付書を配ります。納入者欄の下段に学生氏名が印字されています。

上段には住所を各自ご記入ください。

振込が済みましたら、納入済通知書を事務まで見せにきていただけますようお願いします。（写メ等でも大丈夫です）

様式第51号（第35条・第37条関

令和　年度　茅野市

納入通知書兼領収書

納入者	住所記入
	学生氏名　様
金額	円
内容	
担当課	諏訪中央病院

納入期限　年　月　日

上記の金額を茅野市会計管理者及び各出張所（泉野・金沢・北山・茅野駅前ベルビア出張所に限る）、又は茅野市指定金融機関等へ納入してください。

年　月

諏訪中央病院組合長
茅野市長　今井　敦

上記のとおり領収しました 年　月　日 茅野市会計管理者	領収日付印

（納付者保管）

令和　年度　茅野市

納入書

納入者	住所記入
	学生氏名　様
会計	諏訪中央病院組合病院事業会計
款 項 目 節 細節 細々節	
金額	円
内容	
担当課	諏訪中央病院

納入予定　年　月　日

納付場所
茅野市役所及び各出張所
（泉野・金沢・北山・茅野駅前ベルビア出張所に限る）
八十二長野銀行本店及び支店
長野県信用組合本店及び支店
諏訪信用金庫本店及び支店
長野県労働金庫本店及び支店
信州諏訪農業協同組合本所及び支所
ゆうちょ銀行・郵便局
（長野・新潟県内に限る）

口座番号	00570-9-960063
加入者名	茅野市会計管理者
取りまとめ店	ゆうちょ銀行長野貯金事務センター

領収日付印

取扱金融機関保管

令和　年度　茅野市

納入済通知書

納入者	住所記入
	学生氏名　様
会計	諏訪中央病院組合病院事業会計
款 項 目 節 細節 細々節	
金額	円
内容	
担当課	諏訪中央病院

納入予定　年　月　日

伝票番号　呼出番号

ゆうちょ銀行・郵便局（長野・新潟県内に限る）

口座番号	00570-9-960063	加入者名	茅野市会計管理者
取りまとめ店	ゆうちょ銀行長野貯金事務センター		

茅野市会計管理者 上記のとおり領収しましたので通知します。	領収日付印

とりまとめ店→指定金融機関→茅野市