

學生各項費用郵政存簿轉帳付款暨退費指定帳戶授權書

班級	班	座號		學生 姓名	
----	---	----	--	----------	--

說明事項：

1. 請優先提供**監護人**之帳戶，以保障退費時之權益。
2. 學校進行任何轉帳扣款，皆會事先通知家長。謹請家長配合於轉帳扣款日之前確定帳戶是否存入足夠款項。
3. 存戶如對於轉帳扣款及退費金額有疑義時，請直接向學校出納組辦理查詢。
4. 本授權書為扣款及退費依據，學校必妥慎保管。

本人授權 臺南市南區喜樹國民小學附設幼兒園自本人之郵政存簿儲金帳戶內轉帳，代繳學生各學期學雜代辦費等費用，直到學生中途轉學或畢業離校為止。若有相關退費，亦同意轉入此帳戶。

此致

臺南市南區喜樹國民小學附設幼兒園

授權者(存簿所有人)簽名或蓋章: _____

(若存簿所有人即為監護人，此欄免簽)監護人簽名或蓋章: _____

填表日期: 年 月 日

※存簿係指存簿所有人，與學生關係為 _____

存簿 姓名		存簿 身分證字號	
局號	□□□□□□□-□	帳號	□□□□□□□□-□

【請黏貼郵政存簿正面影本】