（様式第１３号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

学校番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※設置者に係る情報の変更の場合は設置している学校番号を全てご記入ください。

設置者及び振込口座名義等登録報告書

公益財団法人東京都私学財団　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 設置者（学校法人名等）

理事長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり変更となりましたので、登録願います。

　なお、内示関係書類等の送付先は、下記へ送付ください。

※ 変更のあった項目のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者名  （法人名等） | | 新 | （フリガナ） | | 旧 |  | |
|  | |
| 設置者所在地 | | （フリガナ） | | | | | |
|  | | | | | |
| 理事長名 | | （フリガナ） | | | | | |
|  | | | | | |
| 受取口座名義 | | （フリガナ） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 学　校　名 | | 新 | （フリガナ） | | 旧 |  | |
|  | |
| 学校所在地 | | （フリガナ） | | | | | |
|  | | | | | |
| （様式第8号の1）  保護者への軽減  決定通知書名義 | |  | | | | | |
| 担当者 | 設置者担当 | 氏名  （所属　　　　　　　　） | | 電話 | | | FAX |
| 学校担当 | 氏名  （所属　　　　　　　　） | | 電話 | | | FAX |