

令和 5 年 1 2 月 2 2 日 ( 金 )



さいたま市立大成小学校  
第 5 学年 保護者 様

T-LIFE パートナーズ株式会社  
教育旅行事業部 埼玉支店  
支店長 山内 一典  
担当 高木 俊真

校外学習のお支払いについて

拝啓 保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
この度、校外学習を担当させていただきました、T-LIFE パートナーズ株式会社でございます。  
既に実施済みの校外学習ですが、旅行代金のお支払い方法について、既にお支払期間が  
過ぎておりますので、大至急、下記の通りお手続きの程、よろしくお願い申し上げます。

記

1、 校外学習の振込方法について

下記お振込先にお振込みください。

- ・振込人のお名前は児童様のお名前をお願い致します。
- ・児童様のお名前の前に学校名 クラス、番号を 3 ケタの番号で付けてください。

例 1 : ( 児童名 ) ○○小学校 さいたま太郎 1 組 1 番 → ○○ショウ 1 0 1 サイタマタロウ

例 2 : ( 児童名 ) ○○小学校 さいたま花子 2 組 2 5 番 → ○○ショウ 2 2 5 サイタマハナコ

< お振込み先 >

銀行名： 埼玉りそな銀行 本川越支店 / 普通預金 No. 0 3 7 8 0 5 6

口座名： T-LIFE パートナーズ株式会社

お振込金額： 2, 7 4 2 円 【振込手数料はお客様負担】 振込期限 令和 5 年 1 2 月 2 6 日 ( 火 )

※大変恐れ入りますが、振込手数料はお客様の負担にてお振込みくださいますようお願い申し上げます。

2、 校外学習代金お支払いの確認のために振込後発行された明細書 ( コピー可 ) は大切に  
保管をお願い致します。

万一、ご入金を確認いただけない場合は、明細書のコピーを提示していただく場合がございますので、予めご了承をお願い致します。

..... 切り取り線 .....

振込明細書 ( コピー可 ) を添付してください

さいたま市立大成小学校 5 年 ( ) 組 ( ) 番

児童氏名

保護者名