年　　月　　日

口座への振込依頼書（新規／変更）

　一般社団法人　大学コンソーシアム沖縄　殿

 所属 　　　　　　　　　　　　　 　大学・短大・高専

学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年次）

住民登録の　〒

 ある住所

 ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 生年月日　 　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |
| --- |
|  |

　私への諸支払金は、下記の金融機関口座へ振込願います。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 金融機関名 |  | 銀行 |   |
| 支店名 |  | 支店 | 店番号 |  |  |  |  |
| 預金種別 | □　普　通 □　当　座　　　□　別　段 |
| 口座番号（左詰めで記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１）振込先は本人名義の口座のみです。なお、外国籍の方については、振込不能防止のため預金通帳の写　　　（口座名義及び口座番号の記載ページ）を添付してください。

注２）記載内容に変更が生じた場合は、口座への振込依頼書を再提出し、速やかに変更手続きを行ってください。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱について】ご記入頂いた内容については、交通費、謝金等の支払以外には利用しません。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者確認 |  |