

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 市  
ある住所  
フリガナ  
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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 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。

### 【個人情報の取扱いについて】

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

--