

※記入漏れ・記入誤り・押印漏れがないかご確認のうえ、ご提出ください。

銀行振込依頼書

年 月 日

岐阜医療科学大学 殿

住所

〒 -

学籍番号 :

学生氏名 :

印

学費等の返還について、下記口座に振り込み願います。

記

振込先口座

カナ口座名義

※通帳に表記されているカナ口座名義名を記入
(漢字名は記入不要)

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名・支店名	銀 行										支 店
	信用金庫										営 業 部
	農 協										出張所

金融機関コード					店舗コード					
---------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--

預金種別	普通預金										※普通預金のみとさせていただきます
------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------

口座番号 ※右詰で記入										
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ゆうちょ銀行 (通帳に表記されている記号5桁及び番号8桁を記入)

例) 記号 1 2 3 4 0 - 1 → 2 3 4 の部分を記入 (1桁目の1と5桁目の0は固定なので記入不要、- 1 は記入不要)

番号 1 2 3 4 5 6 7 1 → 1 2 3 4 5 6 7 まで記入 (下1桁の1は固定なので記入不要)

ゆうちょ銀行	記号	1				0				
	番号									1

保護者口座への振り込みも対応可能です。
裏面に通帳のコピーを貼り付けしてください。

口座種別
●●普通預金

口座名義人
サマ

店番号、口座番号
店番号 000 普通預金口座番号 0000000 普通預金設定日 普通預金残高(25日)

金融機関名・支店名
株式会社●●銀行(銀行コード0000)
お取引店
〇〇〇〇支店
電話 00-0000-0000

定期的な
通帳記帳
のお願い

見本

事項

上記見本を参考にし、必要項目が見えるように印刷してください。