

振込依頼書

依頼日： 年 月 日

武庫川女子大学
関西文化研究センター 殿

現住所〒

氏名 (印)
電話番号

このたび貴大学より支払われる研究経費については、下記の銀行口座に振込を依頼いたします。

振込先銀行	銀行 支店	
預金種別	当座預金 普通預金	
口座番号		
口座名義 (本人に限る)	フリガナ	
	氏名	

○本振込依頼書は変更のない限り有効ですが、変更があった場合は速やかにお知らせ下さい。