**口座振込依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先　　口　　座 | 銀行名 |   |
| 本・支店名 |   |
| 口座の種類 |   |
| 口座番号 |   |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |   |
| 口座名義人 |   |

私の学会発表旅費助成金については、上記口座に振込を

お願いします。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　住　所（現住所）〒

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　TEL（日中連絡先）

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

長崎県公立大学法人　理事長 　殿

※ 名義人は必ず本人であること。

※ 振込先口座に誤りがありますと、振込ができませんので正確に

ご記入ください（なお、お預かりした情報は他の用途には使用致しません）。