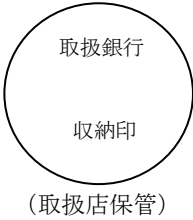


【本学非常勤講師及び本学(短大を含む)常勤教職員として6年以上勤務した者】学位審査料 振込用紙

※A4で印刷し、点線に沿って上下を切り使用して下さい。

振込依頼書

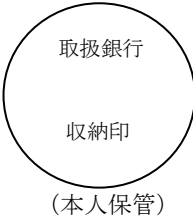
依頼日		年 月 日		振込指定		電信扱		手数料			
先方銀行	ご希望の銀行に○印	1	みずほ銀行 横須賀支店 普通預金 1756618			金額	¥300,000				
		2	りそな銀行 横須賀支店 普通預金 2204250								
		カク)カナガワシカタイカク			内訳						
受取人		学校法人神奈川歯科大学			取引銀行へお願い		依頼人コード・氏名(フリガナ)は必ず 打電してください				
依頼人コード		SINSA			氏名(フリガナ)						
氏名(漢字)											
依頼人											



振込金領収書

依頼日	年 月 日
金額	¥300,000
依頼人コード	SINSA
依頼人	
受取人	神奈川歯科大学

上記の金額正に領収しました。



銀行できりはなして下さい

必ずこの振込用紙を使用し、銀行の窓口でお振込下さい
りそな銀行 本支店・みずほ銀行 本支店より送金の場合は手数料かかりません