

# 【大学院生及び本学教職員】学位審査料 振込用紙

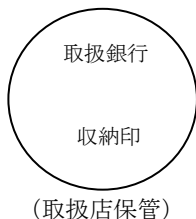
※A4で印刷し、点線に沿って上下を切り使用して下さい。

## 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	¥200,000				
		2	りそな銀行 横須賀支店 普通預金 2204250								
		カク) カナガワシカダイカク			内訳 現金 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 当手 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 他手 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇						
受取人		学校法人神奈川歯科大学									
		依頼人コード		氏名(フリガナ)							
		SINSA									
		氏名(漢字)									
依頼人											

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



(取扱店保管)

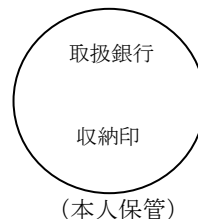
必ずこの振込用紙を使用し、銀行の窓口でお振込下さい

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

## 振込金額収書

依頼日	年 月 日
金額	¥200,000
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。



(本人保管)

銀行できりはなして下さい