

**【紹介論文　ただし　本学卒業生は除く】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		¥600,000																																								
		2	りそな銀行 横須賀支店 普通預金 2204250																																												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">現金</td> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td>当手</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>他手</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										現金												当手												他手											
現金																																															
当手																																															
他手																																															
受取人		ガク)カナガワシカダイガク																																													
		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  

取扱銀行

収納印

(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

## 振込金領収書

依頼日	年 月 日
金 額	¥600,000
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

取扱銀行

收納印

(本人保管)