【他-４】

年　　月　　日

関西学院大学

研究推進社会連携機構　御中

口座登録届

　振込先を次の通り報告いたします。

氏　　名

所属・職

連絡先：住所

　　　　Tel 　　　　　　　　　　 　　 Fax

E-mail

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

振込銀行：　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店（店番　　　　）

預金種別：普　通　　**・**　　当　座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座番号： |  |  |  |  |  |  |  |  |

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

口座名義：

以上

以上のとおり相違ありません。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

※署名（サイン）または記名押印

※上記振込先を、本学の財務システムに登録することがあります。