銀行振込依頼書

Transfer Request Form

※部局で取りまとめの上、経理調達課 支出主担当に提出してください

佐賀大学より自分に支払われる 旅費・謝金・奨学金 については、 下記の銀行口座に振込み下さるようお願いします。

I would like to request to transfer the Travel expenses, Salary or Scholarship from Saga University to the following bank account.

振込先金融機関名 Bank Name 本店 Central Branch 支店 Branch 銀行 Bank 出張所 Sub-Branch 2. 預金種別•口座番号 Account Type, Account Number (種別) ○ to the corresponding type (番号) Number 普通・ 当座 預金 Saving Current Account 預金者の名義(フリガナ) Name of bank account holder (Phonetic:Katakana) フリガナ 名義 提出日: 年 月 日 Date of Submission year month day 佐賀大学 殿 To Saga University 郵便番号 Postal Code 住 所 Address 学籍番号 Student ID Number 氏 名 Name ※外国人の方は、在留カードのアルファベット氏名を、在留カードの順番及び綴りのとおりに記入してください。 Please write your name in alphabetic characters according to your residence card. ※外国人の方は通帳のコピーを添付してください。Please attach the copy of your bankbook. 無 有 ◎*支払通知書送付希望の有無(どちらかに○を記入してください) Yes No Do you desire to receive a *Payment Notification? (O to the corresponding one) *支払通知書とは、支払の明細を記入したもので、支払を行う都度にメール(pdf添付)等で送付するものです。 *This contains payment details and will be sent by email (pdf) etc. each time the University makes a payment. ・メール送付を希望される場合は下記にメールアドレスをご記入ください。(携帯電話用アドレスでの受信はできません) If you wish to receive it by email, please write your email address (mobile phone domain is not acceptable) メールアドレス @ **Email Address**

連絡先

電話番号

登録依頼の部局

及び担当者名

債主コード

※部局担当者記入欄

※支出主担当記入欄