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.

記

1.　振込先金融機関名　Bank Name

[　　] 銀　行 Bank [　　]

本店　Central Branch
支店　Branch
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 Saving ・ ○当座 Current　預金 Account [　　]

3.　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 year [　　] 月 month [　　] 日 day
Date of Submission

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.

◎*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）
Do you desire to receive a *Payment Notification? (○ to the corresponding one)

○有 Yes ・○無 No

*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 [　@　]

※部局担当者記入欄

登録依頼の部局及び担当者名		連絡先電話番号	

※支出主担当記入欄

債主コード	