

年 月 日

支 払 金 口 座 登 録 依 頼 書

REQUEST FORM FOR REGISTRATION OF BANK ACCOUNT

公立大学法人 首都大学東京理事長 殿

To Chairperson of Public University Corporation Tokyo Metropolitan University

公立大学法人首都大学東京からの支払金について、下記口座を指定しますので、口座情報等の登録を依頼します。

I request to register my bank account information below in order to receive payment by bank transfer from Public University Corporation Tokyo Metropolitan University.

登録区分 (○を付けてください) Check in the appropriate box	<input type="checkbox"/> 新 規 First registration	<input type="checkbox"/> 変 更 Change of registration
氏名 Name		
住所 Address (〒Postcode ー) 都 道 府 県		
電話番号 Phone number ー ー		
教職員番号/学修番号 TMU employee number/student ID number		
生年月日 (西暦) Date of birth	年 year	月 month
修了予定年限 (西暦) Expected completion date of program	日 date	年 year

通帳コピー (ハードカバーと1枚目) 添付のこと。 Please attach a copy of your bank book(hard cover bearing the name) and a copy of pages 1-2.

口 座 名 義 (通帳開いて一枚目参照) Account holder's name : Please refer to page 1 of your bank book.														
Bank name 銀行・信用金庫 信用組合・農協	Head office/Branch 本店・支店 出張所				預金種別 Type of account Check in the appropriate box <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金 Ordinary Current Saving account									
金融機関コード Bank code	支店コード Branch code				口 座 番 号(右詰め) Account number (right justified)									

※ (例) 本届出書類に記入いただいた個人情報、支払金や奨学金等の振込み及び法定調書作成のみに使用します。

*Bank account information provided here is used only for scholarship payment, statutory report, and other payments.

※事務担当者記入欄

債主名 (学生証か通帳コピーを確認のうえ記入ください)		
区分 (○を付けてください) ※1～3は、当法人対象		
1:教員(※)	2:職員(※)	3:学生(※)
4:その他個人(国内)	5:その他個人(海外)	6:個人事業主
7:内国法人	8:外国法人	9:その他

記 入 日	平成 年 月 日
所 属 部 署	
事務担当者	電話番号/内線

※会計管理課記入欄

債 主 コ ー ド							

承認印	登録印
/ /	/ /