支払金口座登録依頼書 REQUEST FORM FOR REGISTRATION OF BANK ACCOUNT

東京都公立大学法人 理事長 殿

To Chairperson of Tokyo Metropolitan Public University Corporation

東京都公立大学法人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 Tokyo Metropolitan Public University Corporation.

登録区分(○を付けてください)		□新 規 F	irst regist	ration		ず 更 Chang	ge of registration	 n
Check in the appropriate box								
氏名Name								
住所 Address (〒Postcode	_)						
都 道								
府 県								
電話番号 Phone number		_		_	_			
教職員番号/学修番号 TMU emplo	yee number/stu	dent ID nur	nber					
4-左月月 (華麗) D-461:					年	月	日	
▲ 生年月日(西暦)Date of birth					year	mont	h date	
佐子圣安年四(玉藤)四		•			年	月	Ħ	
修了予定年限(西曆)Expected completion date of		program			year	month	date	
通帳コピー (ハードカバーと 1 枚	女目)添付のこと。	Please atta	ach a copy o	f your ba	ank book(hard	l cover bearin	g 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		Head office/	Branch		預金	全種別 Type	of account	
\$	限行・信用金庫		本店・	支店	Chec	k in the app	ropriate box	
1	言用組合・農協		出	張所	□普通	□当座	□貯蓄預金	
					Ordinary	Current	Saving accoun	ıt
金融機関コード	支店コ	ード			口座看	F 号(<u>右詰め</u>)	
Bank code	Branc	h code		A	ccount num	er (right ju	stified)	
※ (例) 本届出書類に記入いただい	た個人情報は、	支払金や奨	学金等の振	込み及び	び法定調書作	成のみに使用	用します。	
*Bank account information provide								
Dank account information provide	d here is used o	nly for schol	larship pay	yment, s	statutory re	port, and otl	ner 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) <u>※1~3は、</u>	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		年	月	日
所 属 部 署				
事務担当者	É	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
/ /	/ /

□ 変 更 Change of registration

支払金口座登録依頼書

REQUEST FORM FOR REGISTRATION OF BANK ACCOUNT

東京都公立大学法人 理事長 殿

登録区分(○を付けてください)

To Chairperson of Tokyo Metropolitan Public University Corporation

東京都公立大学法人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 Tokyo Metropolitan Public University Corporation.

レ_{□新}規 First registration

Check in the appropriate box		山新 虎 First	registi	ration		一	Change o	i registra	tion
氏名Name DAIGAKU	TORI	TSU							
住所 Address (〒Postcode 192 Tokyo 都道 Hachioji 府 県	– 0397 -shi ,Min	.ami-Osawa	1-1,(1	name o	of Apartr	nent, roc	om numbe	er, if avai	lable)
電話番号 Phone number	080 —	000	-	_					
教職員番号/学修番号 TMU employed	e number/stu	ıdent ID numbe	r 1	8	1	1	×	×	×
生年月日(西暦)Date of birth2003 年 1 月 1 日 year month date									
修了予定年限(西曆)Expected completion date of program					2025 4 yea	≢ 3 ır ı	月 31 month	日 date	
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 b	ank book(h	ard cover	bearing th	<u>e name)</u>	
and a copy of pages 1-2.									
ロ 座 名 義 タ (通帳開いて一枚目参照)	イカ	* 2	١	IJ	ツ				
Account holder's name :									
Please refer to page 1 of									
your bank book.									
Bank name		Head office/Bra					Type of a		
. 2 > .7.	・信用金庫		本店	─			ne approp		
ゆうちょ _{信用}	組合・農協		出!	張所	D普通	_		□貯蓄預金 ・	
V BY 196 HB 16		- 18			Ordina		urrent Sa	aving acco	ount
金融機関コード Bank code		ch code				番号(2		الد:	
				Accoun		mber (ri	ght justifi		
9 9 0 0	0 0	Δ	1	2	3	4	5	×	×
※ (例) 本届出書類に記入いただいた	個人情報は、	支払金や奨学金	等の振	込み及び	び法定調書	作成のみ	みに使用し	ます。	
*Bank account information provided h	*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	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) <u>※1~3は、</u>	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	年	月日

記入日	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 🗎	E = -	- K				

承認印	登録印
/ /	/ /