|  |
| --- |
| 受　付 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総合研究所長 | 研究支援・社会連携ｾﾝﾀｰ長 | 担当者 |
|  |  |  |

謝金振込依頼書

年　　　月　　　日

広島女学院大学長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 |  | |
| 実施日（実施期間） | 年　　月　　日（　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） | |
| フリガナ  氏　　名 |  | ㊞ |
|  |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 区　　分 | □学外者　□学内者（□学生　□常勤職員　□非常勤職員） | |

上記業務に係る謝金を、下記口座に振込願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | |
|  | | |

【備考】

＊記名、捺印は、謝金を受け取る本人であること。

＊ご本人名義の口座で、必ずフリガナをご記入ください。

＊下記金融機関のご利用にご協力ください。

・広島銀行

・広島信用金庫

以　上