

総合研究所長	研究支援・社会連携センター長	担当者

受付

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			印
住所			
電話番号			
メールアドレス			
区 分	<input type="checkbox"/> 学外者 <input type="checkbox"/> 学内者 (<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 常勤職員 <input type="checkbox"/> 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