**振 込 依 頼 書**

**日本赤十字看護大学**

**事　務　局　長　　様**

**令和　　　年 　　 月　　　日**

**フリガナ フリガナ**

**銀 行 名 ： 　　　　　　　　　　　　銀　　行**

**信用金庫　　　　　　　　　　　支店（出張所）**

**フリガナ**

**口座名義 ：**

**預金種類 ： 　　１　普通　　　２　当座 （あてはまるものに○をして下さい。）**

**口座番号 ：**

**氏　　名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**電話番号 ： （　　　　　　）　　　　　　　　－**

**上記あてに振込みを依頼します。**