

検定料振込依頼書 (科目等履修生)

必ずA4横サイズの紙に印刷してください。拡大・縮小した振込依頼書では手続きができません。
以下の振込依頼書を外側の太い枠線に沿って切り取り、金融機関窓口で手続きを行ってください。
※振込み前に点線の「切り取り線」では切り離さないでください。

大阪大学医学部保健学科 検定料納入証明書 (学生区分: 科目等履修生)	大阪大学医学部保健学科 科目等履修生 検定料 振込金 (兼手数料) 受領書	電信扱	大阪大学医学部保健学科 科目等履修生 検定料 振込依頼書																																																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">金額</td> <td>¥9,800</td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td>6090</td> </tr> <tr> <td>フリガナ 氏名</td> <td>※ ※</td> </tr> </table>	金額	¥9,800	整理番号	6090	フリガナ 氏名	※ ※	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">年月日</td> <td> </td> <td style="width: 10%;">手数料</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td> </td> <td>千</td> <td> </td> <td>円</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>¥</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td colspan="5">三井住友銀行・豊中支店</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">受取人</td> <td>普通預金</td> <td colspan="4">7485091</td> </tr> <tr> <td colspan="5">大阪大学 保健学科</td> </tr> <tr> <td>ご依頼人 (氏名)</td> <td colspan="5">(フリガナ)</td> </tr> </table>	年月日		手数料				金額		千		円			¥	9	8	0	0	先方銀行	三井住友銀行・豊中支店					受取人	普通預金	7485091				大阪大学 保健学科					ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)					お願い 金融機関へ の 振込は ATMで の 振込は 無効で す	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">ご依頼日</td> <td> </td> <td style="width: 10%;">年</td> <td> </td> <td style="width: 10%;">月</td> <td> </td> <td style="width: 10%;">日</td> <td> </td> <td style="width: 10%;">電信扱</td> <td style="width: 10%;">手数料</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td colspan="6">三井住友銀行・豊中支店</td> <td>金額</td> <td> </td> <td>千</td> <td> </td> <td>円</td> <td> </td> </tr> <tr> <td rowspan="2">受取人</td> <td>普通預金</td> <td colspan="4">7485091</td> <td>通貨</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6">オサカダイク ホケンガク 大阪大学 保健学科</td> <td>内訳</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td colspan="11">←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※</td> </tr> <tr> <td>6090</td> <td colspan="11"> </td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ご依頼人</td> <td>氏名</td> <td colspan="10">※</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="10">※電話 ()</td> </tr> <tr> <td>領又は済振印替印</td> <td colspan="11" style="text-align: center; font-size: 2em;">3</td> </tr> <tr> <td>送信番号</td> <td colspan="11"> </td> </tr> </table>	ご依頼日		年		月		日		電信扱	手数料				先方銀行	三井住友銀行・豊中支店						金額		千		円		受取人	普通預金	7485091				通貨							オサカダイク ホケンガク 大阪大学 保健学科						内訳						整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※											6090												ご依頼人	氏名	※										住所	※電話 ()										領又は済振印替印	3											送信番号											
金額	¥9,800																																																																																																																																																																											
整理番号	6090																																																																																																																																																																											
フリガナ 氏名	※ ※																																																																																																																																																																											
年月日		手数料																																																																																																																																																																										
金額		千		円																																																																																																																																																																								
	¥	9	8	0	0																																																																																																																																																																							
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店																																																																																																																																																																											
受取人	普通預金	7485091																																																																																																																																																																										
	大阪大学 保健学科																																																																																																																																																																											
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)																																																																																																																																																																											
ご依頼日		年		月		日		電信扱	手数料																																																																																																																																																																			
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店						金額		千		円																																																																																																																																																																	
受取人	普通預金	7485091				通貨																																																																																																																																																																						
	オサカダイク ホケンガク 大阪大学 保健学科						内訳																																																																																																																																																																					
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※																																																																																																																																																																											
6090																																																																																																																																																																												
ご依頼人	氏名	※																																																																																																																																																																										
	住所	※電話 ()																																																																																																																																																																										
領又は済振印替印	3																																																																																																																																																																											
送信番号																																																																																																																																																																												
国立大学法人 大阪大学 医学部保健学科 <div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center; font-size: 2em;">1</div> (ご依頼人 → 大学)	上記金額、正に領収しました。 【取扱店】 銀行 支店 <div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center; font-size: 2em;">2</div> 収入印紙 (取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください	手数料振込人負担	(取扱店保存)																																																																																																																																																																									