

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。

<p>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)</p> <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> <p>1. ※印欄は必ず記入してください。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; font-size: 2em; margin: 10px 0;">1</div> <p>国立大学法人 大阪大学 医学部保健学科</p> <p>(ご依頼人 → 大学)</p>	金額	¥9,800	整理番号	6090	フリガナ 氏名	※ ※	<p>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</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">年月日</td> <td style="width: 15%;">手数料</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td></td> <td>千</td> <td>円</td> <td></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" style="text-align: center;">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> <p>上記金額、正に領収しました。 【取扱店】</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">銀行</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">支店</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; font-size: 2em; margin: 10px 0;">2</div> <p style="text-align: center;">収入印紙</p> <p>(取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください</p>	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)					銀行		支店		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">電信扱</div> <p style="text-align: right;">大阪大学医学部保健学科 科目等履修生 検定料</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">振込依頼書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>科目</td> <td colspan="5">検定料収入</td> </tr> <tr> <td>ご依頼日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> <td>電信扱</td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td colspan="4">三井住友銀行・豊中支店</td> <td>金額</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>普通預金</td> <td colspan="3">7485091</td> <td>千</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">オオサカダイガク ホケンガク</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">大阪大学 保健学科</td> <td>振替</td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td colspan="5">←この数字はフリガナの前に打電のこと</td> </tr> <tr> <td>6090</td> <td colspan="5">(フリガナ)※</td> </tr> <tr> <td>ご依頼人</td> <td>氏名</td> <td colspan="4">※</td> </tr> <tr> <td></td> <td>住所</td> <td colspan="4">※電話 ()</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center; font-size: 3em; font-weight: bold;">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4">領又は済振印替印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4">送信番号</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">※印欄は必ず記入してください。</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">振込は無効です</div> <p style="writing-mode: vertical-rl; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">金融機関へのお問い合わせ</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">手数料振込人負担</p> <p style="text-align: right;">(取扱店保存)</p>							科目	検定料収入					ご依頼日	年 月 日				電信扱	先方銀行	三井住友銀行・豊中支店				金額	受取人	普通預金	7485091			千		オオサカダイガク ホケンガク				円		大阪大学 保健学科				振替	整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと					6090	(フリガナ)※					ご依頼人	氏名	※					住所	※電話 ()						3						領又は済振印替印						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)																																																																																																																																								
銀行																																																																																																																																									
支店																																																																																																																																									
科目	検定料収入																																																																																																																																								
ご依頼日	年 月 日				電信扱																																																																																																																																				
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店				金額																																																																																																																																				
受取人	普通預金	7485091			千																																																																																																																																				
	オオサカダイガク ホケンガク				円																																																																																																																																				
	大阪大学 保健学科				振替																																																																																																																																				
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと																																																																																																																																								
6090	(フリガナ)※																																																																																																																																								
ご依頼人	氏名	※																																																																																																																																							
	住所	※電話 ()																																																																																																																																							
		3																																																																																																																																							
		領又は済振印替印																																																																																																																																							
		送信番号																																																																																																																																							