

## 振込先口座等変更申請書

公立大学法人大阪 理事長 様

ふりがな  
申請者 法人名等 印  
代表者

\*住所、電話番号等及びメールアドレスに係る変更の場合のみ印は不要です。

【連絡先 [TEL]: - - 】

\*不備等があった際、確認連絡するためにのみ使用し、登録内容には反映しません。

貴法人から私（当社・当法人・当団体）への取引代金等の振込情報について、次のとおり変更を申請します。

	事 項	変 更 前		変 更 後	
基本 情報	会社・団体等名称				
	(支店名)				
	住 所	〒		〒	
	電話番号等 (フリガナ)	Tel	Fax	Tel	Fax
	メールアドレス				
振込 先 口座 情報	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 (金融機関コード: )	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 (支店コード: )	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 (金融機関コード: )	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 (支店コード: )
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	口座番号				
	カナ (必須)				
名 義 人					

※ 変更の発生した事項のみ、変更前及び変更後の情報をご記入ください。 ※ メールアドレスを登録された方には、支払日の前日までに電子メールで確定申告用の支払通知書（PDF ファイル）をお送りします。 ※ 振込手数料の関係上、「三井住友銀行」の口座をお持ちであり、支障がなければ当該口座を指定くださいますようお願いいたします。

## ◎各部署担当者記入欄

口座登録に関するお問合せ先  
公立大学法人大阪  
財務課  
Tel:06-6605-2051【法人本部、大阪市立大学】  
Tel:072-254-9109【大阪府立大学、高専】

受付日	キャンパス	受付所属	受付担当者名	連絡先 (外線・内線)	(その他通信欄)
年 月 日					
	相手先コード				

※ 口座変更の申請があった場合は、原則、上書きします。追加する必要がある場合は、別途、理由書が必要です。