

公立大学法人大阪 理事長 様

振込先口座等変更

法人の印。
法人の代表者印は可。
代表者の個人印は不可。

当申請書の記入日を記載
してください。

ゴム印等でも可。

申請者 法人名等 **株式会社** **大阪 一郎**

代表者 **大阪 一郎**

株式会社 **〇●〇** 印

*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]: **06 - 6645 - XXXX**】

*不備等があった際、確認連絡するためにの適用し、登録内容には反映しません。

(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

消えるペンでの記載は不可です。

変更になる箇所のみ
記入してください。
変更前欄、変更後欄
ともに記入が必要です。

メールアドレスのフリガナを大文字・小文字、英数字の判
別がつくようカタカナで記入してください。

変更の際し、確認をさせていただく
場合があるため、平日の日中に連絡
可能な電話番号をご記入ください。

基本情報	会社・団体名	株式会社 (支店名)	
	住所	〒558-8585 大阪府大阪市住吉区杉本 3-3-138	〒51 府大阪市阿倍野区旭町 1-2-7
	電話番号等	Tel 06 - 6605 - XXXX Fax 06 - 6605 - XXXX	Tel 06 - 6645 - XXXX Fax 06 - 6646 - XXXX
	メールアドレス	イチキューオーゼロハイフンエルアンダーバーイチ@XXXXドットシーオードットジェイビー 19o0-l 1@XXX.co.jp	
	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 (金融機関コード: 〇〇〇〇) (支店コード: △△△)	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 (金融機関コード: 〇〇〇〇) (支店コード: △△△)
振込先口座情報	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	口座番号	0012345	9876543
	カナ (必須)	カ) 〇 ● 〇	
	名義人	株式会社 〇●〇	

必ず7桁で記入してください。
(例) 口座番号が 12345 の場合、0012345 と記入。

※ 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メールでお知らせいたします。 ※ 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。

法人本部・市大・府大・高専の各部署受付担当者記入欄につき、申請者は記入不要です。
(相手先コードが不明の場合は未記入でも可)

◎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)
R1年 10月 5日	中百舌鳥	学生課	西澤	(内線) 1234	
相手先コード		2011XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	

※ 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。