# 誓 約 書　及 び　振 込 先 口 座 登 録 申 請 書

私（当社、当法人、当団体）は、公立大学法人大阪との取引にあたり、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

1　各種法令及び公立大学法人大阪の定める諸規程を遵守するとともに、不正に関与しないこと。
2　公立大学法人大阪が行う内部監査、その他の調査等において、取引帳簿の閲覧・提出等の要請に協力すること。
3　不正が認められた場合は､取引停止を含むいかなる処分を講じられても異議がないこと。
4　公立大学法人大阪の教職員、その他関連する者から不正な行為、又は不正と思われる行為の依頼等があったときは、直ちに公立大学法人大阪公益通報窓口に通報すること。

年　　月　　日

公立大学法人大阪　理事長　様

誓約書に関するお問合せ先
学術研究支援部　研究推進課
TEL:06-6605-3614
総務部　契約課
TEL:072-254-9136

（住　　所）

（法　人　名　等）　㊞

（代表者役職・氏名　）

※　印は個人印ではなく、社印又は代表者印等を押印してください。

取引先用

貴法人から私（当社、当法人、当団体）への取引代金等の振込については、下記の口座にお願いします。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請者基本情報 | フリガナ(＊) | | |
| | 名　称　等(＊) | | |
| | 住　　所(＊) | (〒　　-　　)　◎必ず郵便番号をご記入ください。住所が誓約書と同一の場合は、「同上」とご記入ください。 | |
| | 電話番号等(＊) | Tel　　(　　) | Fax　　(　　) |
| | メールアドレスフリガナ(＊) | | |
| | メールアドレス(＊) | ◎「支払通知書（支払明細表）」を送付しますので、PDF ファイルが受信可能なアドレスをご記入ください。<br>（**アドレスは一つしか登録できません。**）<br>申請いただいたアドレスあて、支払日の前日までに電子メール（PDF ファイル）にてご送付いたします。<br>◎本法人では報酬等の支払調書は発行せず「支払通知書」を代用としております。 | |
| | 適格請求書発行事業者登録番号（T+13 桁） | | |
| | | ◎**マイナンバー（個人番号）は絶対に記入しないでください。** | |
| 振込先口座情報 | 金融機関(＊) | □銀　行<br>□金　庫<br>□組　合 | □本　店<br>□支　店<br>□出張所 |
| | | 【金融機関コード：　　】 | 【支店コード：　　】 |
| | 預金種別(＊)（いずれかにチェック） | □ 普通預金<br>□ 当座預金<br>□ その他（　　） | 口座番号(＊)（7ケタ　右詰） |
| | 名義人（カナ）(＊) | | |
| | 名　義　人(＊) | | |

※　(＊)の箇所は必須記入項目です。

※　メールアドレスは大文字・小文字の判別が可能なように記載をお願いします。また、メールアドレスフリガナについても、アルファベットと数字の判別が可能なように記載をお願いします。

口座登録に関するお問合せ先
総務部　財務課
Tel: 072-254-9109

◎各部署受付担当者記入欄

| 受付日 | キャンパス | 受付所属 | 受付担当者名 | 連絡先（外線・内線番号） |
|---|---|---|---|---|
| 年　月　日 | | | | |
| その他通信欄 | | | | |

※財務課決裁欄

| 係長 | 係員 | 相手先コード |
|---|---|---|
| | | |