相手先登録依頼書（科研費用）

令和元年　月　日

埼玉女子短期大学殿

機関名　　　　　　　　　　　㊞

住所　〒

下記の事業について、以下の口座に振り込み願います。

記

１．対象課題

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 科学研究費助成事業 |
| 研究種目名等 |  | 課題番号 |  |
| 研究代表者氏名 |  | 研究分担者氏名 |  |

２．事務担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 |  | 氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

※本学から送付する科研費に関する支払通知書は、記載されるE-mailアドレスに全て

　届くことになりますので、ご留意ください。

３．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| コード |  | コード |  |
| 預金種別 | １.普通　２.当座　３.その他 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

※塗りつぶし部分の項目は必ずご記入ください。

※通帳のコピー（口座番号のカタカナ表記がわかるページ）があれば、添付してください。

※振込依頼書の漢字・カナが異なる場合は、以下にチェックを入れてください。

　□振込依頼書の漢字・カナを優先

　□通帳の漢字・カナを優先

※以下の欄は当大学の申請部局で記入します。

１．登録区分

　□新規　□変更　□削除　□追加

２．業種分類コード

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部局名 | 担当者名 | TEL |
|  |  |  |
| 相手先コード | 備考 | 部門・研究室担当者名 |
|  |  |  |