# 2021年度兵庫医療大学大学院　科目等履修制度(前期) 検定料の納入について

**納入方法について**

**1.銀行窓口で振込む場合**
この振込用紙をご利用ください。
なお指定銀行以外では使用できない場合があります。その場合は、銀行指定の用紙でお振込みください。

**2.ATM、インターネットバンキング等で振込む場合**
振込人の名前を下記の通りご入力ください。
インカモク　○○　○○（氏名）

**※本学指定銀行以外より振込まれる際の振込手数料は、振込人のご負担となりますので、ご留意願います。**

標記授業料を下記のとおり納入してください。

1.納入金額　10,000 円

| (内訳) | |
|---|---|
| 検　定　料 | 10,000 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

2.納入期限

**2021年3月1日(月)**

3.振込口座名

兵庫医療大学学納金口

4.指定振込銀行名等

| 振込先銀行名 | 種類 | 口座番号 |
|---|---|---|
| 三井住友銀行西宮支店 | 普通 | 8803549 |
| りそな銀行西宮支店 | 普通 | 240382 |
| | | |
| | | |

兵庫医療大学
振込に関する問合せ先:TEL078-304-3014

(第1片)

## 振込証明書
**(大学提出用)**

| 金　額 | | | | ￥ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 振込先銀行 | | | |
|---|---|---|---|
| 三井住友銀行西宮支店 | | 普通 | 8803549 |
| りそな銀行西宮支店 | | 普通 | 240382 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 受取人 | |
|---|---|
| ﾋｮｳｺﾞｲﾘｮｳﾀﾞｲｶﾞｸｼﾝﾆｭｳｾｲｶﾞｸﾉｳｷﾝｸﾞﾁ | |
| 兵庫医療大学新入生学納金口 | |

| 振込人 | | |
|---|---|---|
| 氏名 | | |
| 住所 | | |

上記振込金を領収しました。
(取扱店)

領収印

(第2片)

## 振込金領収書
**(本人控)**

| 金　額 | | | | ￥ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 振込先銀行 | | | |
|---|---|---|---|
| 三井住友銀行西宮支店 | | 普通 | 8803549 |
| りそな銀行西宮支店 | | 普通 | 240382 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 受取人 | |
|---|---|
| ﾋｮｳｺﾞｲﾘｮｳﾀﾞｲｶﾞｸｼﾝﾆｭｳｾｲｶﾞｸﾉｳｷﾝｸﾞﾁ | |
| 兵庫医療大学新入生学納金口 | |

| 振込人 | | |
|---|---|---|
| 氏名 | | |
| 住所 | | |

上記振込金を領収しました。
(取扱店)

領収印

(第3片)

**(指定振込銀行窓口取扱いのみ)**
**(手数料受取人負担)**

電信扱

## 振込依頼書

科目

| 依頼日　年　月　日 | 振込指定 | 電信扱 | 手数料 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ 三井住友銀行西宮支店 | 普通 | 8803549 | 金　額 | | | | ￥ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| □ りそな銀行西宮支店 | 普通 | 240382 | | | | | | | | | | |
| | | | 内訳 現金 | | | | | | | | | |
| 注)振込先銀行の前にチェックをつけてください | | | 内訳 当手 | | | | | | | | | |
| ﾋｮｳｺﾞｲﾘｮｳﾀﾞｲｶﾞｸｼﾝﾆｭｳｾｲｶﾞｸﾉｳｷﾝｸﾞﾁ | | | | | | | | | | | | |
| 兵庫医療大学新入生学納金口 | | | | | | | | | | | | |

| ご依頼人 | | |
|---|---|---|
| フリガナ | インカモク(院科目) ※取扱銀行へ:フリガナの頭部にインカモクと打電してください。 | |
| 氏名 | | |
| 住所 | 〒<br>TEL | |

発信番号

出納印または振替印

証印

入力

取扱印

(取扱店保管)