

口座振込み依頼書の記入に関するお願い

本書は、公益社団法人岐阜県看護協会から支払いを受ける場合の払込口座の指定をお願いするものです。下記にチェックをし、ご署名いただきますようお願いいたします。

1. 指定口座の新規指定または変更 ➡ 下記「口座振込み依頼書」のご記入をお願いします。

2. 前回と同様（「口座振込み依頼書」の記入は不要です。）

- ①謝金・旅費共に本人へ振込
 ②謝金・旅費共に施設へ振込
 ③謝金は施設・旅費は本人へ振込

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 講師名： _____

口座振込み依頼書

1 指定口座

(1) 口座名義	(フリガナ)
	〒 住所(本人) _____
	(フリガナ)
	氏名 _____
(2) 所属施設名	
(3) 振込先機関名	銀行 _____ 支店 _____
(4) 預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄
(5) 口座番号 口座番号のみ右づめでご記入ください。

2 施設に振込を希望の場合

(1) 口座名義	(フリガナ)
	〒 施設住所 _____
	(フリガナ)
	施設名 _____
(2) 所属施設名	
(3) 振込先機関名	銀行 _____ 支店 _____
(4) 預金種別	普通 ・ 当座
(5) 口座番号 口座番号のみ右づめでご記入ください。

3 研修会名 _____ 岐阜県看護協会看護研究助成金制度 _____