年 月 日

法人事務局長 殿

振 込 依 頼 書

住 所

氏 名

|  |
| --- |
|  |
| （ 旧姓 ・ 通称 ）  |

生年月日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （和暦 | 年 | 月 | 日 |
| (源泉徴収票等発行の際に必要となるため、ご記入願います） |

成城学園からの給与・報酬等は、下記の銀行口座への振込をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 | 銀行 |
| 支 店 名 |  | 支店 | （ | 支店番号 | ） |
| 口 座 番 号 | 普通 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込口座はご本人名義に限らせていただいております。（旧姓・通称等不可）

　※ゆうちょ銀行の場合は店番・店名・口座番号（7桁）を必ず記載願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認 | 入力 | 台帳記帳 | 銀行確認 | 受付 |
|  |  |  |  |  |