

平成29年度 臨床研究方法論セミナー「臨床研究従事者に対する教育」 振込依頼書

- 受講料は前納です。指定された期日までにお振込ください。
- ATM、ネットバンキング等でお振込も可能です。
その場合、本紙下部に記載されている整理番号を必ず振込名義の前に入れてください。
- 三井住友銀行本支店にて振込の場合の振込手数料は無料となりますが、他行から振込の場合の振込手数料はご負担願います。
- 受講料の返金はいませんので、お申込みにあたっては十分ご注意ください。
- 振込金受取書（B票）もしくはATMのご利用明細票をもって領収書に代えさせていただきますので、大切に保管ください。
- 上記、または受講料の振込についてご不明な点がございましたら、以下担当までお問い合わせください。

(お振込に関する問い合わせ先)
 東京大学医学部附属病院
 事務部 管理課 総務・監査チーム
 電話 03-5800-8612
 E-mail SoumuAll@adm.h.u-tokyo.ac.jp

キリトリ線

A票

振込依頼書

(平成29年度 臨床研究方法論セミナー「臨床研究従事者に対する教育」 振込依頼書)

ご依頼日		科目		金額	
平成	年	月	日	電信扱	
振込先	三井住友銀行 東京第一支店			手数料	円
受取人	預金種目	口座番号	金額	百万	千
	普通	9517011			
	(フリガナ) ダイトウキョウダイカク				
	国立大学法人東京大学				
ご依頼人	整理番号	(おなまえ)	出納印		
	2017010	(フリガナ)			
	(おところ)	(電話)			

B票

振込金受取書

平成29年度 臨床研究方法論セミナー
「臨床研究従事者に対する教育」 振込依頼書

平成	年	月	日
金額	百万	千	円
振込先	三井住友銀行 東京第一支店		
受取人	ダイトウキョウダイカク 国立大学法人東京大学		
ご依頼人	整理番号	2017010	
	(フリガナ)	(おなまえ)	
	手数料		円

「金融機関で切り離してください」

出納印	収入印紙
-----	------

※【取扱金融機関へのお願い】

1. 整理番号は、おなまえ頭部へ連続して打電して下さい。
2. 収納印はA・B票の2ヶ所にもれなく押印して下さい。
3. B票は、必ずご依頼人へお返し下さい。

(取扱金融機関保管)

(振込者保管)