※ ２０　　年　　　月　　　日

**同窓会スポーツ安全保険補助金振込依頼書**

**神戸学院大学同窓会長　様**

**団体名**

**代表者名**　 ㊞

 　 (加入申込書の代表者名）

**下記口座にスポーツ安全保険補助金を振り込んでくださるようお願いいたします。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **銀行名** | **銀　行** |
| **支店名** | **支　店** |
| **預金種別** | **普　通　預　金** |
| **振込口座** | **店 舗 番 号** | **口　座　番　号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座名義** |  |
| **※金額** |  |  |  |  |  |  |  |  | **円** |

※日付・金額欄は、空白のまま提出すること。（学生支援事務室記入）

口座名義は正確に記入してください。