

振込依頼書

依頼日		年 月 日	振込指定	電信扱	手数料	
先方銀行 ご希望の銀行に○印	1	みずほ銀行 横須賀支店 普通預金 1756618		金額	¥300,000	
	2	りそな銀行 横須賀支店 普通預金 2204250				
受取人		学校法人神奈川歯科大学 カク)カナガワシカダイカク		内訳	現金 枚数	
依頼人コード*		氏名(フリガナ)		<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">取引銀行へお願い</div> 依頼人コード・氏名(フリガナ)は必ず 打電してください 		
SINSA						
学生氏名(漢字)						
依頼人						



必ずこの振込用紙を使用し、銀行の窓口でお振込み下さい
 りそな銀行 本支店より送金の場合は、手数料はかかりません

振込金額収書

依頼日	年 月 日
金額	¥300,000
依頼人コード* (受験番号)	SINSA
依頼人	
受取人	学校法人神奈川歯科大学

上記の金額正に領収しました。



銀行できりはなして下さい

審 査 料	300,000
計	300,000