

銀行振込依頼書

- ① 学生本人の名義に限ります。
- ② 登録は卒業まで有効です。ただし振込口座変更の際は必ず再度提出してください。変更の届出がない場合、給付は出来ませんのでご注意ください。
- ③ 通帳のコピーおよび健康保険証のコピーが貼付していない場合は、受付できません。
- ④ ボールペンで記入してください。

1. 新規 2. 変更 ※どちらかに必ず○印を付けてください。

提出日	年				月	日						
学籍番号												
フリガナ												
学生氏名 (名義人)											←学生本人名義にかぎる	
携帯電話番号	-				-							
金融機関	銀行					信用金庫			支店			
預金種類	普通口座にかぎる(貯蓄、当座等は登録できません)											
口座番号	店番				口座番号							

必ず通帳のコピーを貼付してください

「名義」・「金融機関名」・「支店名」・「預金種類」・「店番」・「口座番号」

上記事項が確認出来る箇所をコピーしてください。

なお、お手元に通帳がない場合はキャッシュカードのコピーを貼付してください。

必ず保険証のコピーを貼付してください

「氏名」・「保険名称」・「保険者番号」・「記号」・「番号」

上記事項が確認出来る箇所をコピーしてください。

※この銀行振込依頼書は、阪南大学学生健康保険互助会の振込以外には使用しません。

阪南大学学生健康保険互助会