

払 込 取 扱 票

00	小樽	口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	2	7	5	0	2	1	0	0	3	6	9					3	0	0	0	0
加入者名	北海道公立大学法人札幌医科大学										料金				備考					

※(郵便番号)

住 所 -----

フリガナ -----

志 願 者 ----- (電話番号 - -)

博士課程前期

ATM(現金自動預払機)で払い込んだ場合は、必ず窓口にて日附印の押印を受けてください。
(日附印がないものは受理できません。)

10	
----	--

日 附 印

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号小第15776号)

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 2 7 5 0 2									
	1 0 0 3 6 9									
加入者名	北海道公立大学法人札幌医科大学									
金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
				3	0	0	0	0	0	
ご依頼人	No 博士課程前期									
	おなまえ(フリガナ)									
料 金	※									
	様									
備 考	(消費税込み) 日 附 印									
	円									

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないでお出しく下さい。

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書(お客さま用)

(ご依頼人⇨郵便局・ゆうちょ銀行⇨ご依頼人)

口座記号番号	02750-2-100369									
加入者名	北海道公立大学法人札幌医科大学									
払込金額	¥30,000									
ご依頼人住所氏名	No 保健医療学研究科博士課程前期									
	※									
大学提出用	日 附 印									
	様									

※ この用紙を貼付して提出してください。

(承認番号小証第176号)

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。