

For Reference Purpose Only
Request Form of Bank Transfer

Form 1-4

別紙様式1-4

重粒子線医理工学グローバルリーダー養成プログラム給付奨学金振込依頼書

給付奨学金の振込先 Bank Account for Stipend

Do not write the branch office number.

銀行振込依頼書 Request form of bank transfer

*支店番号は記入しないこと

銀行の名称 Name of Bank Gunma ABC 銀行	Name of Branch Maebashi A 支店							
預金種別 Account type	E.g. 1.普通 Savings 2.当座 Current 3.その他 Other							
口座番号 Account number	1	2	3	4	5	X	X	*口座番号のみ記入 Only fill out the account number.
口座名義人 Account Holder	Gunma Taro *口座名義人は、申請者本人に限る。また、通帳に記載されているとおりに、カタカナあるいはアルファベットで正確に記入すること。An account holder must be the applicant himself/herself. Also, please fill in correctly in katakana or roman alphabet as noted in your bank book.							
住民票届出住所 Applicant's Address	フリガナFurigana グンマケン マエバシシ エービーシーマチ 1-3-X エービーシーアパートメント101							
	〒 371-00XX Postal Code Address Gunma Prefecture, Maebashi-shi, ABC-machi, 1-3-X, ABC Apartment 101							
	電話番号:Phone Number 090 - 3737 - XXXX							

I hereby certify that the above statements are true and correct.
上記について相違ありません。

申請者氏名 **Gunma Taro**
Applicant's name



*上記口座情報が確認できる通帳の写し等を貼付すること。

Please paste a copy of your bank book to confirm the account information above.