

銀行振込依頼書

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印

戸 籍 名 (※) _____

※大学で旧姓等を使用している場合のみ記入すること

現 住 所 〒

電 話 番 号

研 究 科 名

所 属 専 攻

学 生 証 番 号

E-MAIL

このたび貴研究科から支払われる東京大学博士課程研究遂行協力制度に伴う学術研究業務単価について、下記のとおり銀行（郵便局）振込を依頼します。

記

銀行名等		
支店名等		
預金種別	普通預金	
口座番号		
口座名義 (本人に限る)	フリガナ	
	氏 名	

1. 口座名義の確認のため、通帳の写し（銀行名等が最新の名称になっているか確認してください）を添付してください。

2. 「平成31年分扶養控除等申告書」(★)（対象：H31年1月～R1年12月）の提出状況について、下記のいずれかの□にチェックを入れてください。

東京大学へ提出した（もしくは今回提出する）。

東京大学以外の企業等に提出したため、東京大学へは提出しない。

★「平成31年分扶養控除等申告書」には、住民登録上の氏名を記載してください。

異なるときは、旧姓などの通称名を同申告書の余白に記入してください。

※ UTAS の連絡先電話番号・E-mail アドレス及び住所が未登録や旧情報のままの場合は必ず最新のものを登録してください。