Account Transfer Request Form

　2024（6）のについて、のとおりおいします。Please transfer the 2024 (Reiwa 6) Hokkaido International Student Subsidy to the following bank account.

|  |  |
| --- | --- |
| 　　Bank Name |  |
| Branch |  |
| Account Type | 　　　 　　　Saving Account Checking Account/  |
| Account Number |  |
| Account Name |  |

 ※ には、にされているカタカナをに記載してください。

 Put the name of the account holder in katakana as it appears on the bank book.

 ※ のコピー（・・・がされている）を

　　してください。

 Attach a copy of your bank book (the page where the name of the bank, the

 branch, the account number and the name of the holder are clearly stated).

　令和　年　月　日

　公益社団法人

　北海道国際交流・協力総合センター

　　会 長　辻　泰弘　様

 　氏 名（カタカナ）

 署 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Sigunature）