**振込先口座申請書**

下記に必要事項をご記入いただき、ご提出ください。

|  |
| --- |
| お名前： |
| ご所属： |

※ゆうちょ銀行をご希望の方も、必ず支店名（例：「八三一支店」［漢数字三桁］）までご記入ください。

（フリガナ）

1. 銀行名 ：　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店
2. 口座種別 ：　　　　　　　　　普通　　　　・　　　　当座
3. 口座番号 ：
4. 口座名義 ：
5. 口座名義（フリガナ） ：
6. 自宅郵便番号 ：
7. 自宅住所 ：

【ご注意】

※記入漏れがございませんよう、今一度ご確認をお願いいたします。

※お送りいただいた口座情報は、今回のお振込み業務にのみ使用させていただきます。

※後日マイナンバー提供依頼書が郵送されますのでご確認ください。

【連絡事項】

ご連絡事項がございます場合はこちらにご記入ください。

**日本集中治療医学会第8回北海道支部学術集会　運営事務局**

日本コンベンションサービス株式会社 関西支社

〒541-0042 大阪市中央区今橋4-4-7京阪神淀屋橋ビル2F

E-mail：jsicm-hokkaido8@convention.co.jp