

(様式6)

[外国人研究者招へい事業]  
(エイズ対策研究推進事業)

## 招へい費用振込預金口座届出書

- |   |                    |    |    |
|---|--------------------|----|----|
| 1 | 銀行及び取扱店名           | 銀行 | 支店 |
| 2 | 銀行コード番号            |    |    |
| 3 | 店コード番号             |    |    |
| 4 | 普通預金口座番号<br>(フリガナ) |    |    |
| 5 | 口座名義<br>(受入研究者)    |    |    |

上記のとおりお届けいたします。

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

受入研究者 (研究代表者又は研究分担者)

所属機関

所在地

氏名

印

(注) 預金通帳の表紙と2枚目の写しを添付すること。