

(様式6)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策政策研究推進事業)

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
(フリガナ) | | |
| 5 | 口座名義
(受入研究者) | | |

上記のとおりお届けいたします。

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。