

(様式7)

〔外国への日本人研究者派遣事業〕  
(エイズ対策研究推進事業)

## 派遣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. 口座番号 \_\_\_\_\_
- (フリガナ)
5. 口座名義 \_\_\_\_\_  
(派遣研究者)
6. 預金の種類 \_\_\_\_\_

上記のとおりお届けいたします。

平成 年 月 日

財団法人エイズ予防財団理事長 殿

(派遣研究者)

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。