

(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

公益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。