西暦 　　年　　月　　日

公益財団法人近藤記念財団　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関  所在地 |  |
| 所属機関名 |  |
| 申請者名 | 印 |
| 助成番号 |  |
| 助成期間 |  |

公益財団法人近藤記念財団研究助成金　振込依頼書

下記の金融機関へお振込みくださいますようお願いいたします。

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） 銀行名 | （フリガナ） 支店名 | 口座種別 | （フリガナ） 口座名義 | 口座番号 |
|  |  | * 普通 * 当座 * その他   （　　　） |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 経理ご担当者  連絡先 | (所属機関)  (氏名)　　　　　　　　　　　（役職名）  （Tel） 　 　（Fax）  （Ｍail） |

振込み金額

|  |
| --- |
| 円 |

以上

（公益財団法人近藤記念財団より、研究助成金のお取り扱いについて）

申請者の個人名義にはお振込みできません、所属機関指定の口座をご記入ください。

出納/経理は所属機関の経理担当部署で管理いただくようお願いいたします。