

銀行振込依頼書

年 月 日

国立大学法人 福井大学 殿

郵便番号 〒

現住所

フリガナ

氏名

印

生年月日 年 月 日

TEL () -

私に支給される 支援金 については、下記の銀行へ振り込み願います。

記

| | |
|--------------|----|
| 振込先銀行名 | 銀行 |
| 支店名 | 支店 |
| 預貯金種別 | 普通 |
| 口座番号 | |
| フリガナ 口座名義 | |

※口座名義人は本人名義に限ります。

※通帳の写しを添付してください（口座情報の記載がある見開きページ）。