後援会助成金振込口座届

|  |  |
| --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)金融機関名 |   |
|  　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　支店 |
|  預金種別　該当を○で囲む |  １ 普通 　 　　　２ 当座　　 　 ３　　その他 ( ) |
| 支店番号 |   | 口座番号 |  |  この欄は間違いのないよう正確に記入願います。 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) 口座名義 |  |
|  |
|   上記の口座へ振込みをお願いいたします。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日 滋賀県立大学後援会会長 様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(届出者) 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　 　 　 　　　　　　　　印 学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |