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 | | | | |