東　邦　大　学

学 長　 山 﨑　純 一　殿

研究分担者所属機関の長

所属機関・職名

氏 名 　　　　　　　　　　　印

**振　　込　　依　　頼　　書**

平成28年度 科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）研究種目　課題番号（　　　　　　）研究代表者　東邦大学　学部　職位　研究者氏名　に係る分担金は、下記銀行口座へ振り込み願います。

記

１.　振込先銀行名　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　支店

２.　口 座 番 号　　普通預金

（ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ）

３.　口 座 名 義

（ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ）

４.　口 座 住 所

５.　継続課題の場合で前年度と同一口座の場合はチェックをお願いします。□

　　　　（同一口座の場合もお手数ですが振込先のご記入をお願いします。）

※　本様式は大学HPに掲載しています。

（http://www.toho-u.ac.jp/univ/hojyokin/external/information/20160623.html）

※　上記内容が網羅されていれば貴機関の様式でも構いません。

* 送付の際には、預貯金通帳の「口座名義」及び「口座番号」が分かる部分の写しを添付願います。

〔事務担当者〕

所属部局・職名

氏　　　　　名

電　　　　　話 　　　（　　　　）

Ｆ　　Ａ　　Ｘ 　　　（　　　　）

Ｅ-Ｍａｉｌ