

# 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）。