

振込口座 申出・変更 届

旭川医科大学外科学講座教育支援機構

一般社団法人AMUSE 事務局宛

申出日

年 月 日

申出者	住 所	〒
	所 属	
	フリガナ	
	氏 名	印

貴法人より支給される各種助成金等につきまして、以下の口座に振り込みください。

金 融 機 関	銀行		本店
	信用金庫		支店
金融機関コード		支店コード	
預 金 種 目	普通 ・ 当座	口座番号	

ゆうちょ銀行	記号		番号	
--------	----	--	----	--

フリガナ	
口座名義人	

※ゆうちょ銀行をご指定の方は、通帳の記号・番号の記載されているページの写しを添付してください。