西暦　　　　　年　　月　　日

公益財団法人ハーモニック伊藤財団

代表理事　 大島光一　 様

　　　応募年度： 　　　　　　　年度

　　　　　　　　　　所属機関名称：

　　　　　　　　　　　部署／部局・学部：

　　　　　　　　　　　職位・役職／専門：

　　　　　　　　　　　氏　　　　　　名：

**助 成 金 振 込 口 座 届**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀 行  支 店  　 信用金庫 |
| 預金種別 | １.　普　通　　　２．当　座 |
| 口座番号 | 左詰めでご記入ください   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 口座名義 | 口座名義人  カタカナ表記 |
| 連　絡　先  Ｅ－ｍａｉｌ | ＠ |
| （注）   1. 助成金受給者名義の個人口座への振込のみが可能、所属機関への振込はいたしません。 2. 上記口座の預金通帳（銀行/信金名、支店名、預金種別、口座番号、カタカタ口座名義が記載されているページ）の写しを１部添付してください。 3. 助成期間２年を選択された場合は、助成金額半額の１年目分のみ本年４月末にお振込みし、２年目分は来年４月末にお振込みいたします。 4. 助成金振込口座届は４月１日迄に以下e-mailアドレスへご返送下さい。   [office@harmonicito-f.or.jp](mailto:office@harmonicito-f.or.jp)  ５．みずほ銀行の口座をお持ちの方は入金口座をみずほ銀行としていただきたくご協力をお願いいたします。 | | |

以上