年　　月　　日

**助 成 金 受 取 口 座 届 出 書**

氏名 又は 名称

代 表 者 名

※ｸﾞﾙｰﾌﾟ・団体の場合のみ記入

住　　　　　所

電話番号

貴財団の助成金を次の銀行口座にお振込みくださいますようお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 　　普通　　当座　　その他（　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 | Ｎｏ. |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）口座名義 |  |

公益財団法人国際音楽芸術振興財団 御中