

(様式 4)

「志村大輔基金」助成申請書、兼受取口座指定書

申請日 20 年 月 日

「志村大輔基金」運営委員会 殿

申請者 (自署)

現在治療を続けています。 つきましては、「志村大輔基金」の趣旨と運営の内容を理解致しましたので、基金助成を申請致します。

なお、審査の結果、基金の助成の決定が出ましたら、下記金融機関の口座にお振込み下さい。

金融機関		フリカ`ナ 支店(出張所)	
口座種別	普通・当座・その他()	口座番号	
フリカ`ナ 口座名義			

※助成金振込希望金融機関口座（申請者または患者の銀行口座）

※銀行・信用金庫・信用組合など希望する口座をお書きください。

※ゆうちょ銀行は、漢数字(フリガナ)の支店名をお書きください。