（様式Ⅲ―６）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（知の集積用）

**振込依頼書**

平成　　年　　月　　日

国立研究開発法人農業・食品産業技術総合研究機構

生物系特定産業技術研究支援センター所長　殿

（住　　所 ）

（コンソーシアム名）

（代表機関名 ）

（代表者名 ）　※契約書上の代表者　　印

　試験研究委託契約書に基づく支払いについては、下記の口座に振込願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 | | | | | | | 銀行コード  （４桁） | |  |  |  |  |
| 支店 | | | | | | | 支店コード  （３桁） | |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | | 右詰めで記入願います  （７桁） | | | | |

※太枠で囲った箇所にご記入願います。

（銀行コード，支店コードが分かる場合は記入して下さい。）

※口座名のフリガナは、必ずご記入願います。

記載例

**振込依頼書**

平成○○年○○月○○日

↑

提出する日を記入してください。

国立研究開発法人農業・食品産業技術総合研究機構

生物系特定産業技術研究支援センター所長　殿

　　　　　　　○○県○○市○○○○○○○○○

　　　　　　　○○○○○○○○○○○コンソーシアム

　　　　　　　○○○○○○○○

　　　　　　　○○○○○　○○○○

振込依頼書に記載する代表者名については、基礎的試験研究委託契約書の代表者とし、内部規程により経理責任者等になっている場合は、様式下欄余白部分にその旨を注記して下さい。

　試験研究委託契約書に基づく支払いについては、下記の口座に振込願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | ○○○○　銀行 | | | | | | | 銀行コード  （４桁） | | １ | ２ | ３ | ４ |
| △△△△　支店 | | | | | | | 支店コード  （３桁） | | １ | ２ | ３ |  |
| （フリガナ） | ○○○ダイガク | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 | ○○○大学 | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通預金 | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | | 右詰めで記入願います  （７桁） | | | | |

※太枠で囲った箇所にご記入願います。

（銀行コード，支店コードが分かる場合は記入して下さい。）

※口座名のフリガナは、必ずご記入願います。