

公益財団法人 猪之鼻奨学会



——— 猪之鼻奨学会は、医学および薬学のサポートをしています。———

多くの方々からの善意の寄附金により、千葉県内の医学・薬学に対する奨学事業並びに研究助成事業を実施しております。各事業実績詳細につきましては、猪之鼻奨学会のホームページに掲載しています。

“猪之鼻奨学会”でご検索ください。

これからも事業を遂行すべく、どうか皆様のご支援、ご協力をお願い申し上げます。

一口5,000円からお願いしております。

下記払込取扱票にてお手続きください。

所得控除もしくは税額控除を受けることができます。後ほど書類をお送りいたしますので、払込取扱票にご住所、お名前、お電話番号、当財団の会報やホームページへのお名前の記載についてもお忘れなくご記入ください。

千葉大学卒業生の方は卒業学部、卒業年度について、千葉大学卒業生以外の方は現在のご職業やご所属などご記入いただけますと幸いです。

ゆうちょダイレクトや他の金融機関にてお手続きいただくことも可能です。その際も払込取扱票と同様にご入力いただきたく、よろしくお願いいたします。

〈ゆうちょダイレクトからのお振込み〉

記 号 番 号：00180-59844

口座名義人：公益財団法人 猪之鼻奨学会

〈他の金融機関からのお振込み〉

銀 行 名：ゆうちょ銀行

支 店 名：〇一九店（ゼロイチキュウ）

預 金 種 目：当座

口 座 番 号：5 9 8 4 4

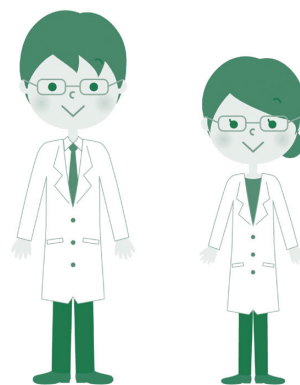
口座名義人：公益財団法人 猪之鼻奨学会

＊お振込みに際してのお願い＊

お名前・学部・卒業年度・お名前掲載の承諾不承諾を必ずご入力ください

例）千葉太郎・医学部・平成8年卒・不承諾

⇒ チバタロウ・イガク・H8ソツ・フショウ



各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

02	東京	払 込 取 扱 票										通常払込料金 加入者負担			
口座記号番号												金 額			
0 0 1 8 0 - 3												千 百 十 万 千 百 十 円			
0 0 1 8 0 - 3												5 9 8 4 4			
公益財団法人 猪之鼻奨学会												料 金			
＊千葉大学卒業生の方＊ 卒業学部と卒業年度をご記入ください ☐ 医学部 年 卒 ☐ 薬学部 ☐ その他 [学部] ＊会報・ホームページ等へのご芳名の掲載について＊（必須） ☐ 承諾 ☐ 不承諾												＊千葉大学卒業生以外の方＊ ご職業、ご所属などをご記入ください（任意） []			
おところ（郵便番号） ※ おなまえ 様 （電話番号） - -												日 附 印			

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）（承認番号東第53594号）
これより下部には何も記入しないでください。

切り取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証													
口座記号番号												通常払込 料金加入 者負担	
0 0 1 8 0 - 3													
5 9 8 4 4													
公益財団法人 猪之鼻奨学会													
金 額												千 百 十 万 千 百 十 円	
おなまえ												※	
ご依頼人												様	
料 金												日 附 印	
備考													

この受領証は、大切に保管してください。