

取引先マスタ登録依頼書（個人）

機構職員 ・ 機構職員以外

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|---|----------------------------|---|-----------|--|
| 債主コード | | | | | ※太枠内をご記入下さい。 | | | |
| フリガナ | | | | Ⓜ | 生年月日（西暦） | | | |
| 氏名 | | | | | 年 | 月 | 日 | |
| 勤務先 （所属） | | | | | 官 職 （又は職業） | | | |
| 住民税課税地 （住所） 〔機構職員 記載不要〕 | 源泉徴収票、支払調書に記載する住所になりますので住民税を納めている住所 （住民税課税地）を記載願います。 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | |
| 電子メールアドレス | ※「支払明細通知」メールが必要な場合は記載してください。（PCアドレスのみ） | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | 金融機関コード | | | |
| 支店名 | | | | | 支店コード | | | |
| 口座番号 | | | | | 貯預金種別 | | 1：普通 2：当座 | |
| フリガナ | | | | | 受領代理人 取引先名称 （受領代理のみ） | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

（以下、研究所担当者が記入）

| | | | | | |
|---------------|--|------|------------------------------|---|--|
| 取引先区分 | 支払先・収入先 | 登録区分 | 新規・変更・廃止 | 適用日 （変更・廃止のみ） | |
| 機構職員 基本給等級 | <input type="checkbox"/> 指定職 <input type="checkbox"/> 一般職7級(相当)以上 <input type="checkbox"/> 一般職3～6級(相当) <input type="checkbox"/> 一般職2級(相当)以下 | | 機構職員以外 依頼出張区分 (旅費細則参照) | <input type="checkbox"/> 機構の委員等 <input type="checkbox"/> 上記以外 <input type="checkbox"/> 学生 | |
| | 支払先 | 収入先 | | | |
| 支払区分 | 1：国内振込 2：納付書 3：自動引落 4：外国送金 5：現金払 6：その他 | 入金区分 | 1：振込 2：現金 3：小切手 4：その他 | | |
| 備考 | (受領代理の場合は、受領代理人の取引先コードを記載して下さい。) | | | | |

| | |
|-------|-------|
| 本部入力者 | 本部確認者 |
| | |

研究所名：
担当者名： Ⓜ

上記の内容で誤りがないことを確認しました。
担当係長： Ⓜ

（注）非居住者及び外国籍の方は、口座名義確認のため通帳の写し（表紙と1枚目）を添付して下さい。

《個人情報利用目的》
ご記入いただいた個人情報は、旅費、謝金等の支払業務、支払調書の作成、電子メールによる振込通知の送付のために利用します。