平成　　年　　月　　日

大学共同利用機関法人
情報・システム研究機構　機構長　殿

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。 〒　　－					
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・追加・変更・廃止	適用日（変更・廃止のみ）	
機構職員基本給等級	□ 指定職 □ 一般職７級(相当)以上 □ 一般職３～６級(相当) □ 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）	□ 機構の委員等 □ 上記以外 □ 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。）				
居住者/非居住者	□ 非居住者　　※非居住者の場合は、チェックを入れてください。				

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。

《個人情報の利用目的》
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。