## 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	イデン タロウ		生年月日 (西暦)	XXIII I E C III X   E V 's
氏 名	遺伝 太郎	F		1 日
勤 務 先 ( 所 属 )	国立遺伝学研究所管理部		官 職 事務職員	null (
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。         〒 4 1 1 - 8 5 4 0         静岡県三島市谷田1111			
電子メールア ドレス				
金融機関名	みずほ銀行		金融機関コード 0	0 0 1
支 店 名	三島		支 店 コ ー ド 4	2 2
口 座 番 号		7	貯預金種別 1	1:普通 2:当座
フ リ ガ ナ     口 座 名 義	1, 7, 7, 7		受 領 代 理 人 取 引 先 名 称 (受領代理のみ)	
(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・変見	更・廃止 適 用 ほ (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) □ 学生 □ 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 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       担当者名:       国立遺伝学研究所				
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。				