

## 職員等マスタ登録依頼書（新規・変更・廃止）

機構職員 ・ 機構職員以外

|                    |   |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |
|--------------------|---|------|------|---|------------------------------|---|---|-------|--|--|------|
| 債主コード              |   |      |      | 個人番号  |                              |   |   |       |  |  |      |
| フリガナ               |   |      |      | Ⓜ   | (注1) 生年月日 (西暦)               |   |   | 男 ・ 女 |  |  |      |
| 氏名                 |   |      |      |   | 年                            | 月 | 日 |       |  |  |      |
| 勤務先<br>(所属)        |   |      |      | 官職<br>(又は職業)  |                              |   |   |       |  |  |      |
| 勤務先住所<br>〒         |   |      |      |   |                              |   |   |       |  |  | 電話番号 |
| E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の個人アドレスのみ)   |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 受取人住所<br>(機構教職員不要) | ※住民登録地が受取人住所と異なる場合、備考欄へご記入下さい。  |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 〒                  |   |      |      |   |                              |   |   |       |  |  | 電話番号 |
| 金融機関名              |   |      |      | 金融機関コード   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 支店名                |   |      |      | 支店コード   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 預貯金種別              |   | 1:普通 | 2:当座 | 口座番号  |                              |   |   |       |  |  |      |
| フリガナ               |   |      |      | 支払方法  | 1:国内振込 2:現金払<br>3:外国送金 4:その他 |   |   |       |  |  |      |
| 口座名義<br>(注2)       |   |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 依頼出張者の区分           | <input type="checkbox"/> 機構の委員等<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br><input type="checkbox"/> 大学院生   |      |      | 1.「機構の委員等」とは、<br>①役員<br>②経営協議会委員<br>③教育研究協議会委員<br>④各研究所における委員会委員<br>⑤機構及び研究所の名誉教授<br>⑥国立大学法人及び大学共同利用機関法人の役員及び指定職相当<br>⑦その他上記に相当する者<br>2.「大学院生」には、学生全般を含む。 |                              |   |   |       |  |  |      |
| 基本給表等              | <input type="checkbox"/> 一般職2級以下<br><input type="checkbox"/> 一般職3級～6級<br><input type="checkbox"/> 一般職7級以上<br><input type="checkbox"/> 指定職 |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |
| 備考                 | 上記の内容で誤りがないことを確認しました。 担当係長： <span style="float:right">Ⓜ</span>  |      |      |   |                              |   |   |       |  |  |      |

研究所名：国立情報学研究所

担当者名： Ⓜ

(注1) 生年月日の欄は、謝金受給対象者は必ず記載してください。

(注2) 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)も添付してください。

## 《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。

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

変更の場合、変更箇所以外は記載しないで下さい。

### 職員等マスタ登録依頼書 (新規・変更・廃止)

機構職員 ・ 機構職員以外

職員等マスタの変更・廃止の場合は債主のE▲の後の8桁の数字を記載して下さい。

|   |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
|---|---|------|--|------|--|------|--|---|---|-------------------|---|---|---|---|------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 債主コード   |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 個人番号  |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| フリガナ  | ジョウホウ ケンタ   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | (注1) 生年月日 (西暦)  |   |   |   | 男 ・ 女                        |   |  |  |  |  |  |
| 氏名  | 情報 研太   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 1970  | 年 | 5 | 月 | 5                            | 日 |  |  |  |  |  |
| 勤務先 (所属)  | 情報・システム(株)  |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 官職 (又は職業)   |   |   |   | 経理課長                         |   |  |  |  |  |  |
| 勤務先住所   | 〒 1 0 5 - 0 0 0 1   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 電話番号 03-6402-6219   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 東京都港区虎ノ門4-3-13 神谷町セントラルプレイス2F   |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| E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の個人アドレスのみ)<br>k-iyuhou@rois.ac.jp |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 受取人住所 ※住民登録地が受取人住所と異なる場合、備考欄へご記入下さい。<br>(機構教職員不要)                         |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 〒 1 2 3 - 4 5 6 7   |   |      |  |      |  |      |  |   |   | 電話番号 03-1234-5678 |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 東京都港区港南1-2-3-456  |   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 金融機関名   | みずほ銀行   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 金融機関コード   |   |   |   | 0 0 0 1                      |   |  |  |  |  |  |
| 支店名   | 虎ノ門支店   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 支店コード   |   |   |   | 0 4 6                        |   |  |  |  |  |  |
| 預貯金種別   | 1   | 1:普通 |  | 2:当座 |  | 口座番号 |  | 1 | 2 | 3                 | 4   | 5 | 6 | 7 |                              |   |  |  |  |  |  |
| フリガナ  | ジョウホウ ケンタ   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 支払方法  |   |   |   | 1:国内振込 2:現金払<br>3:外国送金 4:その他 |   |  |  |  |  |  |
| 口座名義 (注2)   | 情報 研太   |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 依頼出張者の区分  | <input type="checkbox"/> 機構の委員等<br><input checked="" type="checkbox"/> 上記以外<br><input type="checkbox"/> 大学院生                              |      |  |      |  |      |  |   |   |                   | 1. 「機構の委員等」とは、<br>①役員<br>②経営協議会委員<br>③教育研究協議会委員<br>④各研究所における委員会委員<br>⑤機構及び研究所の名誉教授<br>⑥国立大学法人及び大学共同利用機関法人の役員及び指定職相当<br>⑦その他上記に相当する者<br>2. 「大学院生」には、学生全般を含む。 |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 基本給表等   | <input type="checkbox"/> 一般職2級以下<br><input type="checkbox"/> 一般職3級～6級<br><input type="checkbox"/> 一般職7級以上<br><input type="checkbox"/> 指定職 |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |
| 備考  | 住民登録地：〒 1 2 3 - 4 5 6 7 東京都新宿区西新宿 9-8-7-6 5 4<br><br>上記の内容で誤りが無いことを確認しました。担当係長：○ ○ ○ ○  |      |  |      |  |      |  |   |   |                   |   |   |   |   |                              |   |  |  |  |  |  |

機構職員を新規で登録する場合は、職員番号を記載して下さい。外部の方の場合は記載不要です。

債主の電話番号はここに記載された電話番号を登録しています。

①住民登録地が受取人住所と異なる場合  
②その他  
③研究所内の連絡事項  
等にご利用下さい。

本人の印やサインがない場合、会計担当係長が記載内容を確認し、押印をお願いします。

会計担当者の押印をお願いします。(債主登録で確認事項が発生した場合、この方に連絡します。)

研究所名：××××研究所  
担当者名：△ △ △ △

- (注1) 生年月日の欄は、謝金受給対象者は必ず記載してください。
- (注2) 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)も添付してください。

《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。