

## 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 (所属)				官職 (又は職業)							
勤務先住所											
〒				-							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 (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 3:外国送金 4:その他						
口座名義 (注2)											
依頼出張者の区分	<input type="checkbox"/> 機構の委員等 <input type="checkbox"/> 上記以外 <input type="checkbox"/> 大学院生			1. 「機構の委員等」とは、 ①役員 ②経営協議会委員 ③教育研究協議会委員 ④各研究所における委員会委員 ⑤機構及び研究所の名誉教授 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 ⑦その他上記に相当する者 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 <input type="checkbox"/> 一般職3級～6級 <input type="checkbox"/> 一般職7級以上 <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： ㊞										

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。

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)

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。

機構職員 ・ 機構職員以外

債主コード											個人番号										
フリガナ	ジョウホウ ケンタ										印	(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) <a href="mailto:k-iyuhou@rois.ac.jp">k-iyuhou@rois.ac.jp</a>																					
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。 (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 1:国内振込 2:現金払 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 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 <input type="checkbox"/> 大学院生										1. 「機構の委員等」とは、 ①役員 ②経営協議会委員 ③教育研究協議会委員 ④各研究所における委員会委員 ⑤機構及び研究所の名誉教授 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 ⑦その他上記に相当する者 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 <input type="checkbox"/> 一般職3級～6級 <input type="checkbox"/> 一般職7級以上 <input type="checkbox"/> 指定職																				
備考	住民登録地：〒123-4567 東京都新宿区西新宿9-8-7-654 上記の内容で誤りがな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せん。

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。