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	法定調書（支払調書・源泉徴収票）の電子交付または「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）※法定調書の電子交付を希望される方はチェックボックスにチェックをしてください。						
	ﾌﾘｶﾞﾅ	ゼロ「0」とオー「O」、イチ「1」とアイ「I」やエル「ｌ」、ブイ「V」とユー「U」、ハイフン「-」とアンダーバー「_」など、特に間違えやすいもののみで結構です。					
		☐ 源泉徴収票の電子交付に同意する					
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。				

研究所名：
担当者名：

本部入力者	本部確認者

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、法定調書（源泉徴収票および支払調書）の作成・交付、電子メールによる振込通知の送付のために利用します。