

DATE: (YEAR) (MONTH) (DAY)
 年 月 日

REQUEST FORM FOR REMITTANCE
振 込 依 頼 書

TO: DIRECTOR GENERAL
 NATIONAL ASTRONOMICAL OBSERVATORY OF JAPAN
 NATIONAL INSTITUTES OF NATURAL SCIENCES

大学共同利用機関法人自然科学研究機構
 国立天文台長 殿

ORGANIZATION 所 属 _____ (学部・研究科、キャンパスまでご記入ください)

POSITION 職 名 _____ (学生の場合には、学部生・大学院生を明記して下さい)

NAME (Last, First) 姓 名 _____ (印)

SEX 性 別 _____ BIRTHDAY 生年月日(西暦) 年 月 日

ADDRESS 現 住 所 〒 _____ □都□道 □府□県

住民票の登録先 _____ □都□道 □府□県
 (現住所と異なる場合) 〒 _____ (外国に居住の場合には、国名のみ記入して下さい)

TELEPHONE No. 連絡先電話番号 _____

E-MAIL メールアドレス _____

PLEASE REMIT WAGES AND ANY OTHER PAYMENTS TO THE FOLLOWING BANK ACCOUNT.

自然科学研究機構から私に支払われる給与その他の金銭的給付は、下記預金口座へ振込み願います。

記

NAME of BANK 金融機関名	BANK 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 信用金庫	()
	BRANCH 店舗	<input type="checkbox"/> 本店(本所)	<input type="checkbox"/> 出張所
		<input type="checkbox"/> 支店(支所)	
	BANK CODE 金融機関番号(4桁)	BRANCH CODE 店番号(3桁)	
A/C TYPE 預金種別	<input type="checkbox"/> ORDINARY (SAVINGS) 普通預金	<input type="checkbox"/> CURRENT (CHECKING) 当座預金	<input type="checkbox"/> OTHER その他 ()
7-Digit A/C No. 口座番号(右詰め)			
A/C HOLDER 口座名義	By the Spelling on the FIRST PAGE of the Bankbook カナ (通帳を開いて第1面の記載名)		
	By the Spelling on the FRONT COVER of the Bankbook 漢字 (通帳表紙の記載名)		
REMARKS 備考	※プロジェクト名 岡山天体物理観測所	※事務担当者記入欄	
	※担当者 山下	従業員番号	新規登録 <input type="checkbox"/> 一部変更 <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/>