

DATE: (YEAR) (MONTH) (DAY)
年 月 日

REGISTRATION FORM OF BANK ACCOUNT
給与・旅費等 振込口座届出書

TO: PRESIDENT, NINS
自然科学研究機構長 殿

PLEASE REMIT WAGES, TRAVEL EXPENSES 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、旅費その他の金銭的給付は、下記口座へ振込み願います。

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 氏 名	姓 Last	名 First	印鑑またはサイン Signature or Seal
BIRTHDAY 生年月日(西暦)	Year	Month	Day
ADDRESS 現 住 所 〒	(外国に居住の場合、国名のみ記入して下さい) Please fill in only the country name if you don't reside in Japan.		
住民票の登録先 (現住所と異なる場合) 〒			
E-MAIL メールアドレス			

記

※以下は日本国内の口座をお持ちの方のみ記入ください。

Please fill in the following information if you have a bank account in Japan.

NAME of BANK 金融機関名	NAME of BANK 金融機関										
	NAME of BRANCH 店舗										
	BANK CODE 金融機関番号 (4桁)	BRANCH CODE 店番号 (3桁)									
TYPE of ACCOUNT 預金種別	<input type="checkbox"/> 普通/Savings Account <input type="checkbox"/> 当座/Checking Account <input type="checkbox"/> その他/Other ()	ACCOUNT No. 口座番号 (右詰め)									
NAME of ACCOUNT HOLDER 口座名義	Holder's Name in Katakana カナ										
	Holder's Name in Kanji or in Alphabets 漢字またはアルファベット										
OFFICIAL USE ONLY 担当者記入欄	プロジェクト名 担当者	※経理係記入欄 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"/>						