

事務
部局
者記
担入
当欄

※ ----- より上側、部局担当事務者記入欄です(必須)。

・該当する番号に○を付けて下さい。

1. 常勤職員 **② 非常勤職員/非常勤講師** 3. 学生 4. その他

・既に登録済の方で記載事項変更の場合、相手先コードを記入して下さい。
相手先コード(12桁) :

※担当者欄未記入の場合は、
給与明細書の配布先担当等へご連絡させていただきます。

担当部局名	病院総務部総務課人事・共済係		
担当事務者名	(内線)	3512	

様式1 (個人用)

西暦20 年 月 日

振込先等登録依頼書

筑波大学 御中

筑波大学より支払われるべき代金について、下記記載事項により、振込先等登録願います。

※下記の太枠内を遺漏なく記入・□をチェックして下さい。

振込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 「給与の振込先」及び 「旅費・謝金の振込先」両方	新規登録 又は 変更登録	提出先 〔必ず支援室等の担当事務 を經由して提出して下さい〕
	<input type="checkbox"/> 「給与の振込先」のみ		原本を人事課(給与支給)へ (短期雇用者の場合は担当事務で保管) 写しを財務管理課(出納)へ
	<input type="checkbox"/> 「旅費・謝金の振込先」のみ		原本を人事課(給与支給)へ 写しを財務管理課(出納)へ (原本は担当事務で保管)

依頼区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 振込先の変更	<input type="checkbox"/> 婚姻等の改姓による氏名・口座名義の変更
	<input type="checkbox"/> 住所の変更	<input type="checkbox"/> その他()	

依頼者	フリガナ		所属	附属病院
	氏名		職名	<input type="checkbox"/> 医員 ・ <input type="checkbox"/> 医員(研修医)
	生年月日	西暦 年 月 日	電話番号	- -
	メールアドレス (携帯アドレス不可)	フリガナ(手書きの場合) @		
	現住所	〒		
住民登録住所	〒			※現住所と同じ場合は記載不要

職員番号 (左詰め)									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

← 給与の振込先の場合、ここに記載した職員番号の振込情報を登録・変更しますので、登録・変更したい職員番号のみを記載して下さい。

金融機関名・支店名 (各コード)	<input type="checkbox"/> 郵便局				<input type="checkbox"/> その他の金融機関			
	ゆうちょ銀行 9 9 0 0				銀行・信用金庫・組合			
	記号							
	番号 (8桁)				支店・出張所			
口座番号(7桁)	口座番号				口座番号			
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	※該当する方に チェック 給与は 貯蓄預金不可		預金口座 名義	フリガナ			
振込(変更)時期 ※給与のみ	平成 年 月	支給の	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 賞	与 から	〔 ※未記入の場合、 提出後次の支給分より登録・変更します〕			

- ※1 記載事項に一字でも誤字があると振込不能になりますので、正確に記入願います。変更が生じた場合、本様式にて変更手続き願います。
- ※2 給与振込の場合、預金口座名義は、労働基準法等の定めにより、**振込依頼者本人の口座**でなければ振込できません(屋号付の口座等不可)。
- ※3 **メールアドレスを記入した場合、振込通知が送信されます。(給与、賞与を除く)**
- ※4 ご記入いただいた情報は、個人情報保護法に基づき、本学からの振込に関する業務に際してのみ使用させていただき、個人情報をご本人の同意なく第三者へ提供・開示することはありません。
- ※5 **ゆうちょ銀行の貯蓄預金は給与の振込ができませんので、別の口座を依頼願います。**