

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 _____ (研究拠点となるキャンパス名も記入してください)

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 _____ 名 _____ (印)

SEX 性 別 _____ BIRTHDAY 生年月日 _____ 年 月 日

ADDRESS 現 住 所 〒 _____ (都道府県) _____ (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 其他 ()
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 _____ ※担当者 _____

※事務担当者記入欄