

支 払 金 口 座 登 録 依 頼 書 （個人用）

東京都公立大学法人 理事長 殿

東京都公立大学法人からの支払金について、下記口座を指定しますので、口座情報等の登録を依頼します。

太枠の中のみご記入ください。（※事務記入欄）

※	登録区分（○を付けてください）	新 規 <input type="checkbox"/> 停止あり	停 止	変 更
	フリガナ トリツ （シュト） ダイガク			
	氏名 都立（首都）大学			
	住所 （〒 192 - 0397 ） 東京 都 道 府 県 八王子市南大沢 1-1			
	TEL 080 - □□□ - ××××	Eメールアドレス（任意） （個人の場合のみ） @		
	区分（○を付けてください） ※1～3は、当法人対象	1：教員(※) 2：職員(※) ③：学生(※) 4：その他個人(国内) 5：その他個人(海外) 9：その他		
	教職員番号／学修番号（※上記区分1～3の方はご記入ください）	1 8 1 1 1 × × ×		
	生年月日（西暦）（上記区分1～5の方はご記入ください）	1999 年 1 月 1 日		
	修了予定年限（西暦）（当法人の学生はご記入ください）	2021 年 3 月 31 日		

口座 名 義	カナ	トリツ タ イ カ ク													
	漢字	都 立 大 学													
	ゆうちょ		銀行・信用金庫 信用組合・農協		00ハ		本店・支店 出張所		預金種別（○を付けてください） ①.普通 2.当座 4.貯蓄預金						
	金融機関コード				支店コード		口 座 番 号（右詰め）								
	9	9	0	0	0	0	都	8	1	2	3	4	5	×	×

◇提供いただいた情報は、本学からの支払い及びマイナンバー収集に使用します。なお、マイナンバー収集にあたっては、本学が依頼した委託業者から連絡が行くことがあります。

※事務担当者記入欄

(変 更 ・ 停 止)		債 主 コード	

※会計管理課記入欄

(新 規 登 録)		債 主 コード	

記 入 日	年 月 日
所 属 部 署	
事務担当者	電話番号／内線

承認印	登録印
/ /	/ /

20〇〇年 △月 ×日

支 払 金 口 座 登 録 依 頼 書

REQUEST FORM FOR REGISTRATION OF BANK ACCOUNT

東京都公立大学法人 理事長 殿

To Chairperson of Tokyo Metropolitan Public University Corporation

東京都公立大学法人からの支払金について、下記口座を指定しますので、口座情報等の登録を依頼します。

I request to register my bank account information below in order to receive payment by bank transfer from Tokyo Metropolitan Public University Corporation.

登録区分 (○を付けてください) Check in the appropriate box	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 First registration	<input type="checkbox"/> 変更 Change of registration
氏名 Name DAIGAKU TORITSU <i>Daiigaku</i> Signature		
住所 Address (〒Postcode 192 - 0397) Tokyo (都)道 Hachioji-shi ,Minami-Osawa 1-1,(name of Apartment, room number, if available) 府 県		
電話番号 Phone number 080 - 〇〇〇 - □□□		
教職員番号/学修番号 TMU employee number/student ID number	1	8 1 1 × × × ×
生年月日 (西暦) Date of birth	19〇〇 年 1 月 1 日 year month date	
修了予定年限 (西暦) Expected completion date of program	2020 年 3 月 31 日 year month date	

通帳コピー (ハードカバーと1枚目) 添付のこと。 Please attach a copy of your bank book(hard cover bearing the name) and a copy of pages 1-2.

口座名義 (通帳開いて一枚目参照) Account holder's name : Please refer to page 1 of your bank book.	タ イ カ ク ト リ ツ												
Bank name ゆうちょ 銀行・信用金庫 信用組合・農協	Head office/Branch 〇〇△ 本店・支店 出張所			預金種別 Type of account Check in the appropriate box <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金 Ordinary Current Saving account									
金融機関コード Bank code	支店コード Branch code			口座番号(右詰め) Account number (right justified)									
9 9 0 0	0 0 △			1 2 3 4 5 × ×									

※ (例) 本届出書類に記入いただいた個人情報は、支払金や奨学金等の振込み及び法定調書作成のみに使用します。

*Bank account information provided here is used only for scholarship payment, statutory report, and other payments.

※事務担当者記入欄

債主名 (学生証か通帳コピーを確認のうえ記入ください)		
区分 (○を付けてください) ※1~3は、当法人対象		
1:教員(※)	2:職員(※)	3:学生(※)
4:その他個人(国内)	5:その他個人(海外)	6:個人事業主
7:内国法人	8:外国法人	9:その他

記入日	年 月 日
所属部署	
事務担当者	電話番号/内線

※会計管理課記入欄

債主コード							

承認印	登録印
/ /	/ /

支 払 金 口 座 登 録 依 頼 書 (法人・個人事業主用)

東京都公立大学法人 理事長 殿

東京都公立大学法人からの支払金について、下記口座を指定しますので、口座情報等の登録を依頼します。

太枠の中のみご記入ください。(※事務記入欄)

※	登録区分 (○を付けてください)	新 規	停 止	変 更
	フリガナ			
	氏名または法人名	株式会社 都立文具		
	代表者職氏名	代表取締役 都立 太郎		
○	住所 (〒 192 - 〇〇〇〇)	東京 都 府 県 八王子市南大沢〇一△△		
○	TEL 042 - 〇〇〇 - ××××	Eメールアドレス (任意) @		
	区分 (○を付けてください)	6 : 個人事業主 7 : 内国法人 8 : 外国法人 9 : その他		
	生年月日 (西暦) (上記区分 6 の方はご記入ください)	年 月 日		

口座 名 義	カナ	カ ト リ ツ フ ・ シ ャ											
	漢字	株 式 会 社 都 立 文 具											
	みずほ		銀行 信用金庫 信用組合・農協	本店 支店 出張所		預金種別 (○を付けてください)							
	金融機関コード		支店コード		口座番号 (右詰め)								
	0 0 0 1		7 8 2		0 1 2 3 4 × ×								

◇提供いただいた情報は、本学からの支払い及びマイナンバー収集に使用します。なお、マイナンバー収集にあたっては、本学が依頼した委託業者から連絡が行くことがあります。

※事務担当者記入欄

変 更 ・ 停 止)	債 主 コー ド						

※会計管理課記入欄

(新 規 登 録)							債 主 コー ド						

記 入 日	年 月 日
所 属 部 署	
事 務 担 当 者	電 話 番 号 / 内 線

承認印	登録印
/ /	/ /