給与口座振込（申出・変更申出）書　（どちらかに○をつけてください。）
APPLICATION FOR ACCOUNT TRANSFER

神戸大学長 殿
TO KOBE UNIVERSITY
PRESIDENT

部局控

平成　年　月　日

※□は本人記入欄 ※ Fill out thick-lined boxes in Japanese. ※□は部局担当者が記入して下さい。※Leave the colored-boxes blank.

部局名	医学研究科	所属	○○○○学分野	必ず○をつけてください。
住所 ADDRESS	〒 POSTAL CODE　－ PHONE No.　(　　)　－			・定員内職員　・TA・RA　・非常勤職員 ・学外非常勤講師　・外国人教師・研究員
				変更の内容 ・金融機関、口座番号の変更　・改姓 ・その他(　　)
フリガナ				個人番号
氏名 NAME	※ 旧姓使用の方はこの欄に旧姓を記入し、口座名義欄に口座名義を記入してください。 Signature　印			

2枚目にも押印

※ 神戸大学から私に支払われる給与は、下記へ振り込んでください。
※ The following is the information for my payment.

どちらか

振込先金融機関

BANK NAME	BRANCH	区分	銀行コード	支店コード
銀行 / 金庫	支店 / 出張所	全額振込 1		
フリガナ		預金種別 DEPOSIT TYPE	※1 普通(ORDINARY) ※2 当座(CURRENT)	
口座名義 ACCOUNT NAME	※ 上記氏名と異なる場合のみ記入してください。	口座番号 ACCOUNT No.		

※該当する箇所に○印をおつけください。
※Mark with ○ where pertinent.
※番号は右づめで記入してください。

振込先郵便局	区分	記号	番号
郵便局 (POST OFFICE)	全額振込 1	－	
フリガナ	※番号は右づめで記入してください。		
口座名義 ACCOUNT NAME	※ 上記氏名と異なる場合のみ記入してください。		

振込・変更開始時期
平成　年　月支給分(給与・賞与)から

部局担当者印
2枚目に押印願います

(注) この申出書に記載された内容を変更する場合は、必ず事前に部局担当者へ申し出てください。
また、記載事項に誤りがあった場合は、給与支給日に入金できない恐れがあります。
(ATTENTION) Please notify your department when you make any changes in this application.
In case if you write a wrong data, you may not be paid your salary on payday.