担当者　各位

〒181-8588
東京都三鷹市大沢２－２１－１
大学共同利用機関法人
自然科学研究機構
国立天文台　事務部 財務課 総務係
TEL 0422(34)3667
FAX 0422(34)3687

債主登録依頼書ご記入のお願い

拝啓、貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
この度の貴社との取引に関し、当方のシステムに登録する情報として別紙の内容が必要になりますのでご記入の上、下記までご返送下さいますようお願い申し上げます。
銀行振込の際に発生いたします振込手数料につきましては弊機構で負担致します。
支払条件につきましては、請求書受領を毎月末日締切とし、翌月末日の振込決済となります。
なお、支払担当者を集約化し合理化を図る関係上、お支払いした金額の内訳の照会につきましては個別の対応がとれませんが、メールアドレス欄にご記入頂いた場合、電子メールで支払金額の内訳を通知させていただきます。
どうぞ宜しくお願い致します。

敬具

返送先：国立天文台財務課総務係
Email：za-sohmu@dl.nao.ac.jp
FAX：0422-34-3687
郵送：〒181-8588 東京都三鷹市大沢2-21-1

注：このExcelファイルには、このシート「依頼書」の後ろに4つのシートがあります。
「記入例(電子提出用)」を参考に、「記入シート(電子提出用)」へ貴社の情報を入力し、
そのままこのExcelファイルを上記返送先まで送付願います。
または、手書きでご提出される場合、「記入例(手書き用)」を参考に、

債主登録依頼書
（口座振込依頼書）

記入例

自然科学研究機構
国立天文台財務課長　殿

会社名　（株）国天研究所
代表者名　代表取締役　国天　太郎
当書類に関する担当者・連絡先　赤星　すばる
eigyo@kokutenkenkyusho.co.jp

注）網掛部分については、記入の必要はありません。

整理番号		バイト数上限																														
※は必須	桁数（全角は括弧）		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	大学コード	4	2	0	0	0																										
	調達部門	4	S	0	0	0																										
	仕入先勘定グループ	4	T	E	0	1																										
※社名	（名称1）	40	（	株	）	国	天	研	究	所																						
任意	営業所、部、課、代表者等	40	三	鷹	支	店																										
	（名称2）	40																														
	（名称3）																															
	（名称4）	40																														
	検索用語1，2（半角カナ）	10																														
※住所	郵便番号（半角）	7	1	8	1	ー	8	5	8	8																						
	都道府県名	（8）	東	京	都																											
	市区町村名以下1	40	三	鷹	市	大	沢	2	－	2	1	－	1																			
任意	市区町村名以下2（1の補足）	60																														
任意	市区町村名以下3（2の補足）	40																														
※	設立年月日（西暦）	（8）	1	9	8	8	年		7	月		1	日																			
	国コード	3	J	P		（固定）																										
	言語	1	J																													
※連絡先	電話番号	30	0	4	2	2	-	3	4	-	3	6	6	7																		
	FAX番号	30	0	4	2	2	-	3	4	-	3	6	8	7																		
	電子メールアドレス	132	z	a	i	m	u	k	a	_	k	o	u	z	a	n	y	u	k	i	n	@	k	o	k	u	t	e	n	k	e	n
			k	y	u	s	h	o	.	c	o	.	j	p																			

（注）支払通知は電子メールでのみ行います。なるべく変更がないような経理ご担当係専用のメールアドレスを記入してください。

	適格請求書発行事業者登録番号	14	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	適格請求書発行事業者登録年月日	（8）	2	0	2	3	年	1	0	月		1	日			
	産業分類（官公需分類）	4	Z	0	0	2	Z001:大企業、Z002:中小企業、004：みなし大企業、Z999:対象外 ※官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律、同施行令の基準に基づいて御記入下さい。										
	銀行国名	3	J	P					他の国の場合、左を記入してJPに横線を入れて取り消し。							
※振込先口座情報他	振込先金融機関名（漢字）	（15）	み	ず	ほ	銀	行									
	支店名（漢字）	（15）	調	布	支	店										
	金融機関コード、支店コード	7	0	0	0	1	2	6	1							
	（漢字）口座名義	（30）	（	株	）	国	天	研	究	所						
		（30）														
	（カナ）口座名義 （注）濁点等は1字に数えます。	60	（	カ	）	コ	ク	テ	ン	ケ	ン	キ	ュ	ウ	シ	ョ
			カブシキカイシャは（カ）、カ）、（カ、ユウゲンカイシャは（ユ）、ユ）、（ユのように略記してください。													
	預金種別	2	01：普通				~~02：当座~~		~~03：貯蓄~~		~~04：その他~~					
	口座番号	7	0	0	3	9	2	1	9							
	振込手数料負担コード	2	01：振込人負担													
	統制勘定	10	3	4	5	0										
※	支払条件	4	2	0	0	1	月末締翌月末払（振込）									
	二重請求確認	1	チェックボックスをチェック													
	支払方法	10	T：国内銀行振込、 E：海外銀行振込、 D：自動引落、 G：現金払、 N：納付書払い													
	購買発注通貨	3	J	P	Y				他の通貨の場合、左を記入してJPYに横線を入れて取り消し。							
	支払条件	4	2	0	0	1	月末締翌月末払（振込）									
	入庫基準請求書照合	1	チェックボックスをチェック													
	ERS入庫	1	チェックボックスをチェック													
	ERS返品	1	チェックボックスをチェック													
	その他連絡事項	60														

債 主 登 録 依 頼 書

（口座振込依頼書）

自然科学研究機構
国立天文台財務課長　殿

会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者等名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
当書類に関する担当者・連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

		バイト数上限	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
※は必須	桁数（全角は括弧）																															
	大学コード	4	2	0	0	0																										
	調達部門	4	S	0	0	0																										
	仕入先勘定グループ	4	T	E	0	1																										
※社名	（名称1）	40																														
任意	営業所、部、課、代表者等	40																														
	（名称2）	40																														
	（名称3） （名称4）	40																														
	検索用語1，2（半角カナ）	10																														
※住所	郵便番号（半角）	7																														
	都道府県名																															
	市区町村名以下1	40																														
任意	市区町村名以下2（1の補足）	60																														
任意	市区町村名以下3（2の補足）	40																														
※	設立年月日（西暦）						年			月			日																			
	国コード	3	J	P		（固定）																										
	言語	1	J																													
※連絡先	電話番号	30																														
	FAX番号	30																														
	電子メールアドレス（1つ）	132																														

（注）支払通知は電子メールでのみ行います。なるべく変更がないような経理ご担当係専用のメールアドレスを記入してください。

	適格請求書発行事業者登録番号	14	T																													
	適格請求書発行事業者登録年月日	(8)					年			月			日																			
	産業分類（官公需分類）						Z001:大企業、Z002:中小企業、Z004:みなし大企業、Z999:対象外 ※官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律、同施行令の基準に基づいて御記入下さい。																										
	銀行国名	3	J	P					他の国の場合、左を記入してJPに横線を入れて取り消し。																								
※振込先口座情報他	振込先金融機関名（漢字）	(15)																														
	支店名（漢字）	(15)																														
	金融機関コード、支店コード	7								金融機関コード4桁、支店コード3桁。金融機関の公式サイト等で検索可能です。																								
	（漢字）口座名義	(30)																														
		(30)																														
	（カナ）口座名義 （注）濁点等は1字に数えます。	60																														
			カブシキカイシャは（カ）、カ）、（カ、ユウゲンカイシャは（ユ）、ユ）、（ユのように略記してください。																													
	預金種別		01：普通				02：当座			03：貯蓄			04：その他																			
	口座番号	7																														
	振込手数料負担コード		01：振込人負担																													
	統制勘定	10	3	4	5	0																										
※	支払条件	4	2	0	0	1	月末締翌月末払（振込）																										
	二重請求確認	1	チェックボックスをチェック																													
	支払方法	10	T：国内銀行振込、 E：海外銀行振込、 D：自動引落、 G：現金払、 N：納付書払い																													
	購買発注通貨	3	J	P	Y				他の通貨の場合、左を記入してJPYに横線を入れて取り消し。																								
	支払条件	4	2	0	0	1	月末締翌月末払（振込）																										
	入庫基準請求書照合	1	チェックボックスをチェック																													
	ERS入庫	1	チェックボックスをチェック																													
	ERS返品	1	チェックボックスをチェック																													
	その他連絡事項	60																														

株式会社等は（株）と略記してください。

社名が17文字を超える場合は18文字目以降を左欄へ御記入下さい。

法人種別は記載省略必須。

（登録はハイフンなし）

他の国の場合、左を記入してJPに横線を入れて取り消し。

（みずほ銀行の口座をお持ちの場合は、なるべく
そちらをご指定いただけますと幸甚に存じます。）

必ず7桁で記入。桁が足りない場合は頭に0を加えて下さい。

（注）該当するものを残して他を消去して下さい。