

(提出用)

## 給与口座振込申出書

当機構では、三菱UFJ銀行大阪営業部をメインバンクとして振込業務を委託しております。

振込にあたっては手数料が発生します。職員の給与振込口座を三菱UFJ銀行大阪営業部に登録していただくことにより、振込手数料を削減することができます。

当機構では経営の安定を図るため、日々、経費の削減に努めております。つきましては、支障の無い範囲で三菱UFJ銀行大阪営業部の口座を開設していただき、同口座を給与振込口座に登録いただきますよう、ご協力お願いいたします。

※ 口座開設を強制するものではありません。すでに口座をお持ちの方は他機関の口座もご登録頂けます。

地方独立行政法人 大阪府立病院機構  
本部事務局 経営戦略グループ

提出日 令和 年 月 日 : 受理日 令和 年 月 日

### 同意書

1. 私は、以下の費用について各団体から依頼があった場合は、給与から控除されることを承諾します。

- ・ 財形
- ・ 互助会掛金
- ・ 生命保険料
- ・ 各種親睦会費
- ・ 組合費
- ・ 損害保険料

(※ 上記項目は該当する場合のみ給料等から控除します。)

2. 私は、給与計算処理のために、外部委託会社に個人情報を預託することを承諾します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

受験番号		職員番号						所属名						
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	大阪府立病院機構		
												大阪	センター	
口座名義 (カナ氏名)						口座名義 (漢字氏名)								
金融機関コード (数字4ケタ)				金融機関名				支店コード (数字3ケタ)			支店名			
1	2	3	4	銀行				1	2	3	支店			
口座番号														
1	2	3	4	5	6	7								

※記入時点で配属先が決定していない方は、「所属名」欄は記入しないでください。