

給与振込先届（電子給与明細票同意書）

私は、給与の振込支給及び電子給与明細票に同意し、振込先を下記のとおり（届出・変更）します。

※該当する方に○を付けて下さい。

☐金融機関店舗名ならびに普通預金の口座番号をご記入下さい（本人名義の口座に限る）

申込年月日		令和 年 月 日					
申込者氏名		印					
所属部署名					職員番号		
振込銀行名	銀行番号				支店番号		
	銀行				支店		
口座番号(7桁)							
預金通帳名義							
預金通帳名義(フリガナ)							

----- 切 取 り 線 -----

- ※ 右詰で記入して下さい。
- ※ 銀行統廃合により、銀行名、支店名等が変更されている場合がありますので、確認の上、記入してください。
- ※ 給与明細票は電子配信をしています。セコムトラストシステムズ「e-革新」よりログインしてください。(http://www.e-kakushin.com)
- ※ 携帯電話(ドコモ・a u・ソフトバンク・ウィルコム・イーモバイル) SSL 通信対応機種
- ※ スマートフォン iPhone 3G,3GS,4: 標準ブラウザでの表示が可能です。
Androido2.1 以上: ドコモ・a u・ソフトバンクモバイルの機種を前提に、標準ブラウザ又は、Operamini と Adobe Reader X で表示が可能です。Black Berry: 文字情報として表示します。
- ※ 2 年分の電子給与明細票が閲覧可能です。(2 年経過分から順次削除)
- ※ 源泉徴収票も電子配信致します。(確定申告等、書面で必要な場合は 1 月になりましたら、職員課給与係までお申し出ください。)
- ※ 当院で採用しているサービスは「e-革新」の「安否確認サービス」と「給与明細電子化サービス」になります。どちらもログインパスワードは同じです。「e-革新」からログインして頂き、「安否確認サービス」か「給与明細電子化サービス」をご選択ください。
- ※ 在職中の方は会計課へご提出ください。