

口座振込依頼書

年 月 日

蕨戸田衛生センター組合会計管理者 あて

私(当社)の受取金は、次の預金口座へ振込むよう依頼します。

債 権 者 (受 取 人)	(フリガナ) 住所又は所在地 〒	
	電話番号	
	(フリガナ) 法人名	
振 込 先	(フリガナ) 氏名又は 代表者職氏名	印
	金融機関名	銀行 ・ 信用金庫
	支店名	支店
	口座種別	普通預金 ・ 当座預金
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	
担当者氏名		

- (注) 1 太枠内のみ記入してください。
 2 印鑑は、請求書の印と同じものを使用してください。
 3 金融機関名及び口座種別は、該当箇所を○で囲んでください。

登録	照合
処理日	