

銀行振込指定依頼書

令和 年 月 日

安芸地区衛生施設管理組合 様

住 所

商 号

代 表 者

⑩

電 話 番 号 ()

安芸地区衛生施設管理組合から当方に支払われる取引代金その他の支払金は、今後下記の振込指定銀行の預金口座へ振り込み願います。

振込先銀行		銀 行 店 所						
預 金 種 別		金 庫 ・ 組 合 ・ 農 協		口 座 番 号				
振込 口座 名義	住 所							
	フリガナ							
	氏 名							

- 備考
- 1 本書に押印する印は、請求書に押すものと同じであること。
 - 2 不用の文字は必ず消して訂正印を押すこと。
 - 3 内容に変更が生じた時は、すみやかに届け出ること。
 - 4 銀行種別及び預金種別は、該当するものに○印をすること。