

# 銀行振込口座依頼書

Ver.1.02

(  新規 .  変更 )  
※どちらか当てはまる一方に○(マル)を記入してください。

東武商事株式会社 行

年 月 日

会社名	フリガナ			印
担当部署				
TEL		FAX		
住所	〒 -			
	カ)			
振込口座	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		※どちらか当てはまる一方に○(マル)を記入してください。
	金融機関名		金融コード	
	支店名		支店コード	
	口座番号			
	カナ名義			

支払条件

月末締、翌々月10日現金払い(振込)

## その他のご案内

- 貴社からの請求に対する支払代金は、上記銀行預金口座へ振込みさせていただきます。
- 振込手数料については、お支払代金より差引させていただきますのでご了承お願い致します
- なお、記載内容に変更がある場合は改めて依頼書(変更に○)の提出をお願い致します。

## 記入要領

- 太枠の中を全て記入・押印のうえ、ご郵送又はPDFファイルを電子メールに添付してご送付ください。(FAX不可)
- 金融コード・支店コードがご不明な場合は空欄で結構です。

※本件に関わるお問い合わせ先  
東武商事株式会社 総務部 〒342-0008 埼玉県吉川市旭3-1  
【TEL】048-992-1039 【E-mail】keiri@tobu-s.co.jp

(弊社使用欄)

稟議書No	
支払品目	

確認	登録	上長	担当者