

支払代金受領に関する依頼書

|                |                               |  |  |                                                                                                                         |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|----------------|-------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|---|--------------------------|--------------------|--|-------------------------------|--|---|--|--|--|---|--|--|
| 作成年月日          |                               |  |  | 銀行コード (4桁)                                                                                                              |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 依頼内容           | <input type="checkbox"/> 新規依頼 |  |  | 銀行名                                                                                                                     |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                | <input type="checkbox"/> 変更依頼 |  |  | 支店コード (3桁)                                                                                                              |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 会社名            |                               |  |  | 支店名                                                                                                                     |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                |                               |  |  | 口座種別                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 普通預金 |      |   |                          |                    |  | <input type="checkbox"/> 当座預金 |  |   |  |  |  |   |  |  |
| フリガナ<br>(会社名)  |                               |  |  | 口座番号                                                                                                                    |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 〒              |                               |  |  | 口座名義                                                                                                                    |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 住所             |                               |  |  | フリガナ                                                                                                                    |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                |                               |  |  | (口座名義)                                                                                                                  |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| フリガナ<br>(住所)   |                               |  |  | <div>&lt;適格請求書発行事業者登録番号&gt;<br/>①・②のいずれかに<input checked="" type="checkbox"/>をお願いします。<br/>③の登録番号は間違えのないよう入力してください。</div> |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 事業所名           |                               |  |  |                                                                                                                         |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| フリガナ<br>(事業所名) |                               |  |  | ①                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>      | 未登録  | ② | <input type="checkbox"/> | 登録済⇒③の登録番号を入力 (必須) |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                |                               |  |  | ③                                                                                                                       |                               | 登録番号 | T |                          | -                  |  |                               |  | - |  |  |  | - |  |  |
| 手形名義           |                               |  |  | <div>【フジタ道路入力欄】</div> <div>取引先コードNo</div>                                                                               |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                |                               |  |  |                                                                                                                         |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| E-mail         |                               |  |  | 【連絡事項】                                                                                                                  |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 電話番号           |                               |  |  |                                                                                                                         |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| FAX番号          |                               |  |  | ※弊社からの支払案内書が届くFAX番号です。                                                                                                  |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
| 担当             | 部署                            |  |  | 担当者                                                                                                                     |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |
|                | 連絡先電話番号                       |  |  |                                                                                                                         |                               |      |   |                          |                    |  |                               |  |   |  |  |  |   |  |  |

当方に対する貴社のお支払代金は上記の銀行口座へお振込み願います。当方では預金口座の入金帳をもって代金の受領と認め別に領収証は、発行いたしません。  
貴社の当方に対する立替等の債権は相殺後の金額をお振込み願います。なお、手数料等を要する場合は当方で負担いたしますので手数料差引の上お振込み下さい。  
記載事項に変更が生じた場合遅滞なく当依頼書を再提出いたします。

会社名

代表者名

印