

FAX : 076-267-2124

送付状は不要です。この用紙のみ FAX してください。



口座振替担当 行き
(TEL:076-268-8313)

預金口座振替依頼書 申込書

本申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

| | |
|------------------|------------|
| 会社名 | |
| 会社コード(6桁) | |
| 連絡先電話番号 | () - |
| ご担当者 | |
| 数量(冊) ※1冊50名分 | 冊 |
| 希望納期 | 月 日 までのお届け |

※お届けには本申込書送付後、2～3日ほどかかります。※土日祝日は含みません