

銀行振込依頼書

年 月 日

資金前渡官吏  
陸上自衛隊衛生学校  
会計課長 殿

住 所  
会 社 名  
代表者名  
担当者名  
連 絡 先

との契約に関する代金の支払に際しましては、  
下記による、銀行口座に振り込まれるよう依頼いたします。

記

- 1 振込先金融機関名（支店・営業部まで記入）

銀行

店

金庫

- 2 預金種別（該当する種別を○で囲ってください）

普通・当座

- 3 口座番号

NO. \_\_\_\_\_

- 4 振込先口座名義（すべてカタカナで記入）

- 5 振込先口座名義住所

- 6 その他（旧社名・旧銀行名・変更年月日 等）

- 7 電話番号・担当者

（注）押印を省略する場合には担当者名及び連絡先を記載すること。