

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 \_\_\_\_\_ 印

との契約に関する代金の支払いに関しましては、下記の  
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  
金庫

店

- 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

以上

