銀　行　振　込　依　頼　書

　　年　　月　　日

分任資金前渡官吏

陸上自衛隊北海道補給処

調達会計部長　　　　　　　　　　殿

住　　所

会 社 名

代表者名

担当者名

連 絡 先

　北海道補給処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（該当する種別を〇で囲ってください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　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。