

協力会社様 振込先登録申請書

太枠内を記入して下さい。

作成日： 年 月 日

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		
フリガナ			
会社名			
フリガナ			
代表者氏名			
郵便番号	〒		
フリガナ			
所在地住所	TEL		FAX
郵便番号	〒		
フリガナ			
本社住所	TEL		FAX
E-mail			
振込先	銀行名		支店名
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
	銀行コード		支店コード
	口座番号		口座名義
	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通		
問い合わせ先 ご担当者様	担当者		部署名
	ご連絡先		
	E-mail		
弊社担当者名	担当者		部署名

ご記入ありがとうございました。

お手数をおかけしますが、下記宛にFAXをご送付くださいますようお願い申し上げます。

弊社にてご登録完了後、お取引開始のご連絡をさせていただきます。

【藤野興業株式会社 管理部 FAX 0721-24-2709】

(会社使用欄)

				管 理
取引先コード	手数料	担当者		

摘要 分析 一覧表 〒