

# 銀行振込依頼書

年 月 日

ACEコンサルタント株式会社 御中

所在地 \_\_\_\_\_

社 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

⑩

電話・FAX番号 \_\_\_\_\_

- ・ 貴社より当社に対する支払代金は、下記指定の銀行口座へお振込下さい。
- ・ 貴社のお振込をもって当方の代金受領と認め別に領収証を発行致しません。
- ・ 貴社への支払金(有償支払額・安全協力会会費等)がある場合は相殺して下さい。  
これに対する貴社の領収証は不要です。
- ・ 振込手数料は当社で負担致します。
- ・ 記載事項に変更があった場合は遅延なく本証を差し替え致します。

金融機関名		金融機関 コード	
支店名		支店 コード	
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )	口座番号	
フリガナ			
口座名義			
適格請求書発行事業者 登録番号	T		
	<input type="checkbox"/> 取得予定(取得時に再提出)	<input type="checkbox"/> 取得予定なし	