

⑤

受付No
※記入不要

支払いの振込口座の写し添付台紙

支払いの振込口座の写し(1・2ページ)

総合口座				
おなまえ				
カブシキガイシャ〇〇〇〇 サマ				
振込口座	口座名	口座番号	口座種別	口座残高
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	株式会社〇〇銀行	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇
株式会社〇〇銀行 印				
【銀行コード：4321】				
口座通名 〇〇〇〇東店				
TEL 03-0000-0000				

貼り付けた上、はがれないように、
上部をテープでとめてください。

※口座名義人のカタカナ表記が必ず確認できるよう、写しの添付をお願いします。

※電子通帳などで、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面等の写しを提出してください。当座口座で紙媒体の通帳がない場合も、電子通帳等の写しを提出してください。