≪NOTES≫

1. You need to fill out the following parts.

① Address and name on the upper right boxes.

② Details of bank account with registered name on the lower bottom boxes. (Post office account can't be used.)

③ Stamp(Japanese Hanko) on the original copy and on the two duplicate copies.

2. Attentions

・The name written on the top part should be the same as the bank registered name.

・We might not be able to transfer money if there are any discrepancies on bank account and registered name.

・You have to fill out this form and return it to the school. You don't need to bring this to your physician.

# 納品・請求書(控)

(口座振替依頼書)

行　田　市　長　様

請求日 平成　　年　　月　　日

| 債権者コード | | 請求書番号 | |
|---|---|---|---|

① 債権者 住所 Address 行田市本丸 2-20 Stamp ③

氏名 Name 行田 太郎 (行田) 印

※この伝票は三枚複写となっております。一枚目は控とし他は納品の際提出して下さい。請求書番号は必ず御記入下さい。

| 品名 | 数量 | 単価 | 金額 |
|---|---|---|---|
| ○○学校 3-1 行田蓮子 } 日本スポーツ振興センター 医療費 } | 学校での記入をお願いします。 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 | | | |

支払金は下記金融機関に振り込んで下さい。

② Bank 行田 銀行 行田 支店 当・(普) No. Account 12345

フリガナ ギョウダ タロウ

口座名義 Name 行田 太郎

| 納品年月日 | 年　月　日 |
|---|---|
| 納品部課名 | 部　課 |

受領印

① 請求書債権者控