

新規振込依頼書

京都食肉市場株式会社御中

依 頼 日	平成 年 月 日
郵便番号	〒
住 所	
フリガナ（必須）	
商号（法人名）	
フリガナ（必須）	
氏名（代表者名）	
電話番号	
F A X 番号	
出荷品目	<input type="checkbox"/> 牛 <input type="checkbox"/> 豚

(注)フリガナは必ず振ってください。

振込先金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・農協
支 店 名	支店・出張所・支所
<input type="checkbox"/> 座 種 類	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
<input type="checkbox"/> 座 番 号	No.
フリガナ（必須）	
<input type="checkbox"/> 座 名	

(注)フリガナは必ず振ってください。