

年 月 日

注文書

(株)日進堂印刷所 営業一課行

TEL:(024)594-2212

FAX:(024)594-2041

以下の用紙を注文いたします。

[F-NET代金代金回収サービス]

品名	発注単位	数量	備考
預金口座振替依頼書	25枚で1束 1束単位	束	新規集金先の申込み、既集金先の引落とし口座変更等に使用

<委託者様記入欄>

委託者番号 ※クイック・ワイドどちらかの番号1つをご記入ください	88888		
委託者名			
ご担当者名		TEL	
住所(郵便番号からご記入ください)	〒 ー		
ご契約金融機関(代金回収サービスの1金融機関のみご記入ください)			

<送付先情報>(送付先に関し、委託者様記入欄と異なる場合ご記入ください)

送付先名			
送付先ご担当者名		TEL	
送付先住所(郵便番号からご記入ください)	〒 ー		

※ご注文後、数日中に到着するよう発送いたします。

以上