業者登録（変更）依頼書

令和　○○年　○○月　○○日

日本赤十字社　近畿ブロック血液センター　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒○○○－○○○○　○○県○○市○○○○○○ |
| 商号 | ○○○  ㊞ |
| 代表者名 | ○○○ |
| 電話番号 | ○○○ |
| ＦＡＸ | ○○○ |

　 １．貴社から当社に対する支払代金は、右記の銀行口座

　　 　に振込下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行コード | 支店コード | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 銀行名・支店名 | | ○○銀行　　　　○○店 | | | | | | |
| 口座番号 | | ○○○○ | | | | | | |
| 口座名義（カタカナ） | | ○○○○ | | | | | | |
| 預金種別 | | 普通預金　・　当座預金 | | | | | | |
| 振　　込　　期　　日 | | 当月締めの翌々月末払い | | | | | | |
| 登録事業者番号 | | T | | | | | | |

　 ２．貴社が右記口座へ振込手続を完了したときをもって、

　　 当社が代金を受領したものとします。

　　　　また、本依頼書の提出により原則、領収書の発行を

　　　　不要とします。

　　３．本依頼書の記載内容に変更があった場合は、速やかに

　　　 連絡するとともに、改めて本依頼書、もしくは、変更

内容がわかる文書（社印があるもの）を提出します。

（2023.7月版）