・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・			i		
34566	裁				
<ul> <li>※アフターケア委託費の振込情報が口座関係1と異なる場合に記入してください。</li> <li>振込金融機関名</li> <li>振込金融機関名</li> <li>振込金融機関名</li> <li>⑤預金種別</li> <li>書通…1</li> <li>当座…3</li> <li>⑦口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。また、左ヅメで右端の枠まで続けて記入</li> <li>アフターケア委託費の振込情報が口座関係1と異なる場合に記入してください。</li> <li>第の口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。また、左ヅメで右端の枠まで続けて記入</li> <li>ののロ座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。</li> <li>第のロ座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。</li> <li>第のロ座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。</li> <li>第の中まで続けて記入</li> <li>第のロ座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の問は1字あけて記入してください。</li> </ul>	本文代出 と 社店店班所 く く	* *	融機関コー	- K K	店舗コード

龙田千月日 干

提出年月日 年 月 日

指定・指名機関の名称

代表者の氏名

印 (記名押印又は署名)