



# 支払明細書発行依頼書

平成 年 月 日

岡山市北区表町一丁目5番1号  
アイサワ工業株式会社 会計課 御中  
FAX番号 086-232-9062

取引先コード

会社名等(カナ)

会社名等(漢字等)

支店・営業所等

〒

-

住所

御担当部署名

御担当者氏名

電話番号

FAX番号

**手形郵送先**

印を記入してください。

集金又は郵送

集金  上記住所  下記住所

〒

-

住所

会社名・商号等

支店・営業所

御担当部署

**現金繰上支払**

手形支払に代えて現金繰上支払を希望

会計課受付