多摩六都科学館組合

債権者登録票兼口座振替依頼書

平成　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ 法人名	 印
ﾌﾘｶﾞﾅ 代表者氏名(氏名)	 印
住　　所	〒　　－ 電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＦＡＸ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

振　込　先

振込金融機関	銀行 信用金庫 農協		支店
預金種目	普通 当座	口座番号	
ﾌﾘｶﾞﾅ 口座名義			

＊　多摩六都科学館組合からの支払金については、上記記載の口座に振込んでください。

（注意）
1　印鑑の押印は、法人の方は社印と代表者印を、個人の方は認印をお願いいたします。
2　口座名義欄は、通帳に記載されているとおりにお書きください。

多摩六都科学館組合　会計担当
電話　０４２-４６９－６９８２