

# 取引代金受領に関する依頼書

鹿島道路株式会社 (登録番号:T1010001001805) 御中

年 月 日

当方に対する貴社のお支払代金は、下記の当方取引銀行の預金口座にお振込み下さい。当方では預金口座の入金記帳をもって当該代金の受領と認め改めて領収証の発行は致しません。

当方の貴社に対する債権が貴社の当方に対する債権より大なるときは、その差額(相殺戻)をお振込み下さい。

ただし上記以外の方法で支払われる場合は、右記の領収証・請求書使用印鑑押捺の領収証を発行し、お支払代金受領のうえは如何なる事故が生じて一切貴社に対して御迷惑をお掛け致しません。

なお振込手数料を要する場合は当方にて負担致しますから手数料を差引きの上、お振込み下さい。

また記載事項に変更が生じた場合は、遅滞なく通知の上、速やかに貴社指定の「登録事項変更届」を提出致します。

本依頼書の提出をもって当方の登録番号(インボイス)と貴社の取引先コードが紐づけられたことを共有したものと致します。

領収証・請求書使用印鑑

--

フリガナ 商号 (事業所名)			
住所	〒 -		
電話番号	( )	FAX番号	( )
代表者	資本金		千円
市場区分	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	課税事業者登録	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
登録番号 (インボイス)	法人番号(13桁)		
建設業許可番号			

銀行名	銀行コード								
支店名	支店コード								
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
フリガナ 口座名義									

※ 本社と取引事業所が別の場合は下記に本社の住所・電話番号・FAX番号を記入してください。

本社住所	〒 -		
代表者			
電話番号	( )	FAX番号	( )

( 鹿島道路使用欄 )

支払条件	経費払	手形払	定例払	安全衛生対策費	ファクシング払
	%	%	%	<input type="checkbox"/> 徴収 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

取引先コード	枝番

--	--	--	--	--