

1・20日型 送付票

みずほファクター株式会社
 決済サービス部 第1グループ 宛
 FAX 03-3286-2533
 TEL 03-3286-2540

年 月 日

委託者コード									
おなまえ(委託者名)									

預金口座振替依頼書「送付票」 注文書(FAX用)

1.ご注文内容 《送付票は無料です。当社営業日の16時までの受付分は翌々営業日に発送となります。》

✓欄	種類	枚数
<input checked="" type="checkbox"/>	伝送・Web・F/D・M/T・M/O用	枚

2.ご送付先

郵便番号	—
ご住所	
おなまえ (委託者名)	
ご担当部署	
ご担当者名	
電話番号	

以上

〔みずほファクター使用欄〕

受付日	発送日	検証印	担当印