振込お取引申請書

担　当	経　理

申請日　　年　　月　　日

貴社名　　㊞	
郵便番号（〒　　－　　）	
住所	
担当部署：役職	担当者名
電話番号（　　）	ＦＡＸ番号（　　）
代表者名	
メールアドレス	
請求書送付先（同上・別）　※上記住所以外を希望される場合は下記に名称・住所をご記入下さい	
送付先名称	
送付先郵便番号（〒　　－　　）	
送付先住所	
お支払い方法：銀行振込	
※銀行振込手数料は、貴社ご負担にてお願い致します。	
その他特記事項	

利用可能店舗一覧

・馬桜銀座通り店　〒860-0807　熊本県熊本市中央区下通 1-10-3 銀座プレイス KUMAMOTO 3F
TEL:096-354-5800

・馬桜下通り店　〒860-0807　熊本県熊本市中央区下通 1-12-1 光園ビル 2F・3F
TEL:096-355-8388

・居酒屋　感　〒860-0807　熊本県熊本市中央区下通 1-11-20 西銀座丁半ビル 1F
TEL:096-354-7778

（郵送の場合）　株式会社イデアス　〒860-0811　熊本県熊本市中央区本荘 4 丁目 7-14　IDEAS ビル
（ＦＡＸの場合）　同上　FAX：096-366-2343
（お問い合わせ）　同上　TEL：096-372-1050
（口座情報）　熊本第一信用金庫　本店営業部　普通 1254161　カ）イデアス
（Ｍａｉｌ）　umazakuragroup@gmail.com