

送付年月日： 年 月 日

株式会社ミノス
収納代行センター 行
(FAX No. : 03-5440-1901)

WEB請求データ送付票

貴社名 : _____

ご担当者印 : _____

委託者コード :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(ヘッダーレコードの委託者コード)

| 振替日 | 合計件数 | 合計金額 | | | | | | | | | | | 円 | | |
|-----|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
| 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

備考 :

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|