	ご	記	入	日	
2 0		年	Ξ	月	П

加盟店残高確認書 発行依頼書

下記代表加盟店の売上代金に対する残高確認書の発行を依頼致します。

記

会社名					~"- C :	担当者名		様						
云位右 					お電話番号									
残高確認日	2 0	年	月	日 現在		送希望日 ぎの場合のみ記入								
発行理由					※ご指定の残高確認日以降の手続きとなります。 ※返信用封筒のご同封をお願いいたします。万が一同封されていない場合は、ご登録の郵送先住所へ発送いたします。									
残高確認を希望	される作	弋表加盟	店番号、	加盟店名を	ご記入	ください。								
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号	加盟店				名									
代表加盟店番号	号 加盟/				名									
代表加盟店番号	号 加盟店													
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
代表加盟店番号				加盟店	名									
加盟店デスク	受付日		担当者		精査者									
備考														

加盟店残高確認書発行依頼書 【記入要領】

りそなカード杓	未式	: 会:	社	宿	即中	1							Γ	1		ご	言	3 入	. 日			
													_		2 0			年		月		日
							+	Ьп₽	归占	□建国	三本家	事 	行依頼書									
	下記	記作	七表	き加	盟.	店の							認書の発行		依頼致	しま	す。	5				
											言	7										
2	Τ														,, ,						124	
 会社名						<u> </u>	ئے	ご担当者名 			<i>りそな 京子</i> 様											
									お電話番号			03-5665-0661										
3																						
残高確認日	2	2 0	2	5	年		7	月	3	3 1	日現在	: I	送希望日 ぎの場合のみ記 <i>み</i>									
発行理由 監 者					杏	;	<i>l #</i>	⊒#	ים:	ため			定の残高確認 甲封筒のご同						-	- 同封	トナナ	. 7
ルロ生田													※返信用封筒のご同封をお願いいたします。万が一同封されていない場合は、ご登録の郵送先住所へ発送いたします。									
4 R = m=2 4	- ×	수ㅁ	ا مد	lo -	7 /1	\ <u>-</u> +-	+- '	an -	⊢.π-		±0.00 d	⊢ <i>p</i> + −	°=¬ ¬ / / °	٠ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ								
4 残高確認を 代表加盟店番号		_			_		刀山5 6	_			加盟尼加盟尼		記入くた		♪。 <i>リそなカ</i>		×		2 r ⊨			
代表加盟店番号		1	_	J	7	7	U	′	0		加盟尼			-	, (4)	,		~\\~	<i>''</i>			
代表加盟店番号		H									加盟尼											
代表加盟店番号		H									加盟尼											
代表加盟店番号		L									加盟尼											
代表加盟店番号		H									加盟尼											
代表加盟店番号											加盟尼											
代表加盟店番号		H									加盟尼											
 代表加盟店番号		F									加盟尼	<u></u> 5名										
代表加盟店番号											加盟店	5名										
代表加盟店番号		T		İ							加盟尼	5名										
代表加盟店番号		T		İ							加盟尼	5名										
代表加盟店番号											加盟店	5名										
代表加盟店番号											加盟店	5名										
代表加盟店番号		Г									加盟店	5名										
- — — — - · カード会社使用欄	_					- —																_
加盟店デスク	22	受付	П				tr	1 坐 -	去			精査者			※注□							
川盗店アスク	Š	Z:11J	П				拉	担当者 精							発送日							

備

考

ご記入の留意点

■赤枠箇所をご記入ください

●お電話番号

日中ご連絡可能なお電話番号を ご記入ください

●代表加盟店番号、加盟店名(店舗名) をご記入ください

※記入欄が足りない場合は、別途代表 加盟店番号の一覧を同封願います

【残高確認書送付先 宛名ラベル】

東京行

135-0042

東京都江東区木場1-5-25 S棟15階

りそなカード株式会社 加盟店残高確認書担当者 行

大阪行

541-0051

大阪府大阪市中央区備後町2-1-8

りそなカード株式会社 加盟店残高確認書担当者 行

※点線の切り取り線に沿って、切り取ってご使用ください。