

【銀行口座 登録申請書】

平成 年 月 日

株式会社ピークウェル エコ薬事務局 宛

薬局名	フリガナ	ご担当者	フリガナ
住所	〒	電話番号	- -
		FAX	- -

指定口座

金融機関名		金融機関番号	
支店名		支店番号	
預金種目	1. 普通預金 2. 当座預金 (← いずれかに丸をして下さい)		
口座番号			(← 右ずめでご記入下さい)
口座名義	フリガナ		

連絡事項欄

◆ FAX 送付先 ◆

株式会社ピークウェル エコ薬事務局

FAX : 046-884-8370 / TEL : 046-884-8075