

支払金口座振替依頼書

(債権者登録依頼書)

入力の日付及び債権者
番号の記載は不要

※入力 令和 年 月 日

※債権者番号

項 目		記 載 欄									
1	法人名・個人名	大井競馬株式会社									
2	預金口座名義 (カタカナ)	オオイケイバカブシキガイシャ									
3	振込先金融機関	銀行 みずほ 信用金庫 大井 信用組合 支 店									
4	預金種別	1 普通預金 2 当座預金									
5	口座番号	7	7	7	7	7	7	7	該当する項目に○ ※課税事業者は登録番号も記載		
6	インボイス関連	1	課税事業者			登録番号	T	1234567890123			
		2	免税事業者								
		3	その他(自治体等)								
7	住所・電話番号	〒 140 - 0012 東京都品川区勝島2-1-2 TEL 03(3763)2151									
8	担当者・連絡先	総務課 大井 太郎 TEL 03(3763)3953 E-Mail keiyaku_kakari@tck-keiba.jp									

上記の口座にお振込みください

提出する日付

令和 〇年 〇〇月 〇〇日

特別区競馬組合管理者 殿

住 所 東京都品川区勝島2-1-2
依頼人

商号又は名称 大井競馬株式会社

代表者 又は代理人 代表取締役 大井 一郎

代表者又は代理人(委任状を提出し
ている場合)について記入・押印

印