

## 申 請 書

茲 \_\_\_\_\_ 提供銀行帳戶資料予  
貴社辦理貨款款項轉帳之依據，如入帳須轉帳  
費用時，此費用願自行吸收。

銀行名稱：\_\_\_\_\_

戶 名：\_\_\_\_\_

帳 號：\_\_\_\_\_

此致

有限責任法務部矯正署臺東戒治所消費合作社

廠商名稱：\_\_\_\_\_

負責人簽章：\_\_\_\_\_

中華民國      年      月      日

※煩請於貨款款項轉帳申請書上填寫各項資料，填妥後請將申請書正本送回本社，並檢附銀行存摺封面影印乙份。

注 意 事 項

- (1) 申請單請以一般影印紙提供，勿使用熱感式傳真用紙。
- (2) 各申請單可自行影印。
- (3) 請於各表格及申請日期上填寫資料，請以正楷書寫並加蓋公司章及負責人章。
- (4) 入帳時須轉帳費用時，此費用廠商須自行吸收。

**謝 謝 您 的 配 合**

有限責任法務部矯正署臺東戒治所消費合作社

臺東市廣東路 317 號

出納 電話：089-310185 #203

傳真：089-310187