

年 月 日

株式会社 河北 殿

〒

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

担当者氏名

TEL

手形送付に関する確認通知書

今後、貴社が当方に対し振り出す約束手形に関して、下記の事項について確認します。

- 1 受領方法 書留配達証明便により

上記住所会社、担当者宛に送付願います。

上記と異なる場合

住 所

会 社 名

代表者氏名

担当者氏名 _____宛に送付願います。
- 2 領 収 書 貴社振出約束手形受領後、速やかに貴社宛の領収書を作成し送付致します。
- 3 郵便料支払 書留配達証明便取扱料金は支払額より差引のうえ送付願います。
- 4 受領方法の変更 郵送ではなく貴社の定める支払日に直接受領する場合には事前に連絡します。
- 5 郵送中の事故等 郵送途中及び到着後の事故等による損害については貴社には一切関係ないものとします。