

代金決済予定日等の報告書

平成 年 月 日

社 名

所 在 地

印

電話番号（事務所）

担当者名

電話番号（携帯）

代金決済予定日等が以下のとおり決まりましたので報告します。

お客様氏名 (売主)	
取扱金融機関	

決済日時等	年月日	平成 年 月 日 ()
	時間	(午前 ・ 午後) 時
	場所	
司法書士	氏名	
	連絡先	TEL FAX

(注) 決済予定日の **2週間以上前まで**に本用紙にてご連絡ください。