

平成 年 月 日（郵便を出す日）

県 市 町 丁目 番地 号

【請求先会社名】

代表取締役【請求先代表者名】殿

県 市 町 丁目 番地 号

【請求を行う会社名】

代表取締役【代表者名】

通 知 書

当社は、【請求先会社名】様からのご依頼
で、平成 年 月 日に【提供した
サービス名等】を実施致しましたが、その
際の代金 , 円につき、お約束
の支払期日を過ぎ、本日にいたるまでお支
払いをいただいております。つきまして
は、本書到達後2週間以内に、以下の銀行
口座（ 銀行 支店 当座
【口座名】）に上記金額全額に加え、平
成 年 月 日からお支払いの日
までの遅延損害金（法定利率年6%）を、
電信扱いにてお振込みいただきたく、本書
をもって通知いたします。上期限内にお振
込み無きときは、直ちに法的手段をとらせ
ていただきますので予めご承知おき下さ
い。