

入金報告

F A X 送 付 状

東新宿綜合法律事務所 御中

FAX. 03-5287-1560

貴社名 _____

担当者 _____

以下の委託した債務者からの弁済入金が確認できましたのでご連絡いたします。

No.	入金確認日	(フリガナ) 債務者名	入金額	入金後残高
1			円	円
	備考			

No.	入金確認日	(フリガナ) 債務者名	入金額	入金後残高
2			円	円
	備考			

No.	入金確認日	(フリガナ) 債務者名	入金額	入金後残高
3			円	円
	備考			

No.	入金確認日	(フリガナ) 債務者名	入金額	入金後残高
4			円	円
	備考			

No.	入金確認日	(フリガナ) 債務者名	入金額	入金後残高
5			円	円
	備考			