

立替金精算依頼書

依頼日

年 月 日

フレンドトラスト株式会社 御中

加盟店名

下記承認分の精算を依頼致します。

担当者名

件数	承認日	ご契約者氏名	金額	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

合計件数	件	合計金額	円
------	---	------	---

備考