平成＊＊年＊＊月＊＊日

〒530-0047

大阪府大阪市北区西天満4-3-1

トモエマリオンビル8階

○　山　○　男　殿

○○○○生活協同組合

〒※※※－※※※※

　住所

電話番号　××－××××－××××

支　払　請　求　書

貴殿は、○月○日に当組合より商品を購入されましたが、その購入代金が未払いとなっております。

つきましては、**本書到達後1週間以内**に、下記表示金額を下記口座までお支払いいただきますよう請求いたします。尚、振込手数料は、貴殿にてご負担ください。

上記期間内にお支払いがない場合、当組合としましては、強制執行等の各種法的措置を講じることになりますので、ご留意ください。

**貴　殿　に　対　す　る　請　求　金　額**

９９，９９９　円

**振　　込　　先　　口　　座**

＊＊＊＊銀行　　　　　　　　　＊＊＊支店

普通　　　　　　　　　　　１２３４５６７

＊＊＊＊生活協同組合

**※貴殿において何ら対応なさらず放置された場合、不利益が生じる虞がありますので、誠実にご対応下さい。**