

払 込 取 扱 票

通常払込料金
加入者負担

振替払込請求書兼受領証

02											通常払込料金 加入者負担												
口座記号					口座番号 (右詰めで記入)																		
*	0	0	8	9	0	*	8	*	1	3	0	3	7	9	金	千	百	十	万	千	百	十	円
*	加入者名 社会福祉法人 サンシャイン福祉振興会										額												
*	通 信 欄 地域密着型特別養護老人ホーム あいらんど美濃白川の増築に寄付します										料												
*	ご 依 頼 人 おとしろ おなまえ (ご連絡先電話番号 - -)										金												
										備	考												

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

切り取らないでお出しく下さい。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	0	0	8	9	0	*	8	通常払込 料金加入 者負担
加入者名	社会福祉法人 サンシャイン福祉振興会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	様							
料金	日 附 印							
備考								

この受領証は、大切に保管してください。

切り取ってご使用ください