

切り取り線

払込取扱票															通常払込料金 加入者負担															
口座記号					口座番号					金額		千		百		十		万		千		百		十		円				
02					008901					136332																				
加入者名 社会福祉法人 大乘会										料金		備考																		
通信欄・ご依頼人 ※ おところ ※ おなまえ (ご連絡先電話番号 - -)										日附印		様																		
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。										日附印		様																		

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

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。
切り取らないでお出しく下さい。

この受領証は、大切に保管してください。

切り取り線

収入印紙	
課税相当額以上	貼 付
印	

この場所には、何も記載しないでください。

※切り取り線に添って切ってから使用して下さい。