

払込取扱票

通常払込料金
加入者負担

02																					
口座番号					百 十 万 千 百 十 番					金 額											
0	0	9	6	0	2	1	4	5	9	7	9										
加入者名	新緑福社会後援会										料金	特殊取扱									
通 信 欄	個人年会費		3,000円		×	口												円			
	団体年会費		10,000円		×	口												円			
	ご 寄 附												円								
	合 計												円								
紹介者																					
払込入住所氏名	(郵便番号)										受付局日附印										
(電話番号 - -)																					

各票の※印欄は、払込人において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。(日本郵便株式会社)

これより下部には何も記入しないでください。

払込金受領証

口座番号	0 0 9 6 0 2					通常払込料金加入者負担				
	百 十 万 千 百 十 番					1 4 5 9 7 9				
加入者名	新緑福社会後援会									
金額										
払込人氏名	※									
料 金	受付局日附印									
特殊取扱										

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。切取らないで郵便局にお出しください。