

払込取扱票

通常払込料金
加入者負担

02		口座番号										金額								
0	0	9	4	0	5		2	3	6	6	4	1								

加入者名	社会福祉法人 新緑福祉会	料金		特殊取扱	
------	--------------	----	--	------	--

通信欄	* 個人ご寄付	3,000円	×	口	円
	法人・団体ご寄付	10,000円	×	口	円
	合計				円

領収書を郵送させていただきます
※ ますので、住所・氏名は正確にご記入願います。

紹介者 _____

払込人住所氏名	(郵便番号) _____	受付局日附印
	(電話番号) _____	

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。

各票の※印欄は、払込人において記載してください。

切り取らないで郵便局にお出しください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。

払込金受領証

口座番号	0	0	9	4	0	5	通常払込料金加入者負担				
	百 十 万 千 百 十 番						金額				
加入者名	社会福祉法人 新緑福祉会										
金額	千	百	十	万	千	百	十	円			
払込人氏名	*										
料金	受付局日附印										
特殊取扱											