払込取扱票

02

通常払込料金加入者負担

口座記号番号														金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	1	7	6	0	＝	6	＝		1	2	0	3	3	6								

加入者名　九州身体障害者陸上競技協会

料金　　備考

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

通信欄・ご依頼人

※

〒※　－

おところ　※

おなまえ　※

様

（ご連絡先電話番号　　－　　－　　）

日附印

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。

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ださい。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号														通常払込料金加入者負担
	0	1	7	6	0	＝	6							
						1	2	0	3	3	6			

加入者名　九州身体障害者陸上競技協会

金額	千	百	十	万	千	百	十	円

ご依頼人　おなまえ　※　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。

切り取り線