

払 込 取 扱 票

振替払込請求書兼受領証

00		口座記号	口座番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
0	0	8	8	0	0				1	4	9	2	4	7
加入者名 全国パーキンソン病友の会三重県支部				料金					備考					
通信欄 おところ おなまえ (ご連絡先電話番号)				日附印										
* 下* おところ おなまえ (ご連絡先電話番号)														
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ください。

口座記号番号	0	0	8	8	0	0		
加入者名	全国パーキンソン病友の会三重県支部							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	様							
料金	(消費税込み) 日附印							
備考	円							
この受領証は、大切に保管してください。								

各票の※印欄は、ご依頼人様において已成していただくこと。