

# 払込取扱票

通常払込料金  
加入者負担

払込票兼受領証

02	神戸	口座番号 (右詰めに記入ください)										金額			通常払込料金加入者負担						
0	1	1	6	0	0							4	3	7	3						
加入者名 宝塚さざんか福祉会 後援会												料金			特殊取扱						
後援会費 平成 年度 一般会員 3,000円 特別会員 口 円 (1口 10,000円) 団体会員 口 円 (1口 10,000円) 寄付金 円												連絡事項をご記入ください。									
(郵便番号 ) (電話番号 - - )												受付局日附印									

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。  
切り取らないで郵便局にお出しください。

口座番号	0	1	1	6	0	0	通常払込料金加入者負担		
右詰めに記入ください									
宝塚さざんか福祉会 後援会									
加入者名	宝塚さざんか福祉会 後援会								
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
払込人住所氏名									
料金	消費税込み			受付局日附印					
特殊取扱									

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下さい。(郵政省)(私製承認神第1874号)