

02 大阪 払込取扱票 通常払込料金加入者負担

口座記号番号										金額						
0	0	9	2	0	8			7	7	5	5	5				

加入者名	世田薬師 梅 担 寺										料金	備考
------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	----

※ (郵便番号))

(住所)

(氏名)

(通信欄) (〒 - -)

日 附 印

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号 大第4964号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	0	9	2	0	8	通常払込 料金加入 者負担
--------	---	---	---	---	---	---	---------------------

加入者名	世田薬師 梅 担 寺									
------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※								

ご依頼人	おなまえ									
------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

様

日 附 印

料金	備考
----	----

この受領証は、大切に保管してください。

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。
切り取らないでください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

- 各票の※印欄は、ご依頼人において記載の上、郵便局にご持参ください。
- 払込取扱票が出力出来ない場合は送付しますので、世田薬師 (0898)66-5417へご連絡ください。

(ご注意)

・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。

・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。

・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。

・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。

・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙

5万円以上

貼 付

印

この場所には、何も記載しないでください。