払込取扱票

02

通常払込料金加入者負担

口座記号	口座番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
00250－0	103102									

加入者名	料金	備考
ＮＰＯ法人　心臓手術相談ラボ		

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。

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

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。

切り取らないでお出しください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00250－0	通常払込料金加入者負担
	103102	

加入者名	ＮＰＯ法人　心臓手術相談ラボ

金額	千	百	十	万	千	百	十	円

ご依頼人　※　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。