

払込取扱票

99	福岡	口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	1	7	6	0	7	1	0	2	0	6	0	※								
加入者名	日本赤十字社 沖縄県支部										料金	備考		免						
通信欄	※ 〒 おとこみ ※ おなまえ (ご連絡先電話番号 - -)										日附印									

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号福第10625号)
 これより下部には何も記入しないでください。

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	0 1 7 6 0 7									
加入者名	日本赤十字社 沖縄県支部									
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	1 0 2 0 6 0	
ご依頼人	おなまえ ※									
料金	備考		日 附 印							
備考	免									

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。

この受領証は、大切に保管してください。