

払込取扱票

郵便振替払込請求書兼受領証

00																			
口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
0	1	0	8	0	0				4	4	8	2							
加入者名 社団法人 京都府臨床検査技師会												料金		特殊取扱					

口座記号番号	0	1	0	8	0	0												
									4	4	8	2						
加入者名 社団法人 京都府臨床検査技師会																		
金額		千	百	十	万	千	百	十	円									

通信欄・ご依頼人	〒 おところ おなまえ (電話番号)																受付局日附印	様

ご依頼人	おなまえ 様																
料金	(消費税込)		受付局日附印														
	円																
特殊取扱																	

裏面の注意事項をお読みください。
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してください。
切り取らないで郵便局にお出しください。

各欄の印刷欄は、ご依頼人において記載してください。

(ご注意)

・この用紙は、機械で処理しますので、口座番号及び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。

・この払込請求書を郵便局の派遣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。

・この受領証は、郵便振替の払込みの証拠となるものですから大切に保存してください。

この払込取扱票の裏面には、何も記載しないでください。