払込取扱票

02 福岡

通常払込料金加入者負担

口座記号番号														
0	1	7	8	0	5		1	7	1	4	4	1		

金額	※	千	百	十	万	千	百	十	円

加入者名：ミットレーベンネットワーク

料金

備考

※

重症児者と共に生きる福祉社会（きょうどうたい）づくりを目ざして

■入会の場合

1．賛助会員（年間　5,000円）　2．一般会員（年間　2,400円）

3．中高生会員（年間　1,200円）　4．子ども会員（年間　600円）

■献金の送金の場合

1．ミットレーベンネットワーク会費（　　）

2．ミットレーベンネットワーク献金（　　）

3．その他 ― 献金指定（　　献金）

通信欄

ご依頼人

おところ（郵便番号　　）

※

おなまえ　　様

（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）（承認番号福第11293号）

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、ご依頼人において記載してください。

切り取らないでお出しください。

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。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号														
0	1	7	8	0	5		1	7	1	4	4	1		

通常払込料金加入者負担

※

加入者名：ミットレーベンネットワーク

金額	※	千	百	十	万	千	百	十	円

ご依頼人：おなまえ　※　　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。

外側の ---------- 線で切り取って郵便局にお持ちください。