

払 込 取 扱 票

振替払込請求書兼受領証

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

00		口座記号		口座番号				金額				千	百	十	万	千	百	十	円
0	0	1	0	0	3	1	6	1	3	2	8								
加入者名	NPO法人 日本ライフセービング協会										料金		備考						
通信欄	※該当する□にレをつけ、()内に数字をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> (20 年度) 団体正会員 60,000円 <input type="checkbox"/> (20 年度) 団体一般会員 10,000円 <input type="checkbox"/> (20 年度) 団体賛助会員 50,000円× <input type="checkbox"/> ※必須 団体名 LSC										日								
依頼人	〒 <input type="text"/> 番 <input type="text"/> 号 <input type="text"/> 丁目 <input type="text"/> 番 <input type="text"/> 号 <input type="text"/> 番 <input type="text"/> 号 おところ <input type="text"/> 様 (フリガナ) おなまえ <input type="text"/> 様 (ご連絡先電話番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>)										附								
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)											印								
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てください。切り取らないでお出しください。

口座記号番号	0	0	1	0	0	3													
加入者名	NPO法人 日本ライフセービング協会										金額		備考						
金額	千	百	十	万	千	百	十	円											
ご依頼人											様								
料金	(消費税込み)		日 附 印																
備考	円																		

この受領証は、大切に保管してください。