

00

振替払込請求書兼受領証

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。

口座記号番号	* 0 0 9 3 0 * 7									
	* 3 3 5 9 6 4									
加入者名	* 令和8年熊本地震 義援金(熊本県)									
金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
	* 5 0 7 3 6									
ご依頼人	おなまえ * 公益社団法人 稲沢市シルバー人材 センター 様									
料金	(消費税込み) 日 附 印									
	0 円									
備考	免除 災害等 義援金									
	08-10-14 T501000111 2730 ユウチヨ (21714) N94150007									

この受領証は、大切に保管してください。