

通常払込料金
加入者負担

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください

NPO雫石町スキー連盟

信 欄 ・ ご 依 頼 人

(ご連絡先電話番号) - -)

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

様

日
附
印

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ください。

口座記号番号	※				※		通常払込 料金加入 者 負担	
加入者名	※							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
	※							
ご依頼人	※							
	様							
料金								
備考								

この受領証は、大切に保管してください。