払込取扱票

00

口座記号	口座番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0 1 2 7 0 ― 2	2 6 0 0						8	0	0	0

加入者名	公益社団法人岡山県診療放射線技師会	料金		備考	

通信欄・ご依頼人

※

〒 ※

おところ

おなまえ ※

（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。

印

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

切り取り

記載事項を

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 2 7 0 ― 2
	2 6 0 0
加入者名	公益社団法人岡山県診療放射線技師会
金	8 0 0 0

様

(消費税込み)	日附印
金 円	
備考	

この受領証は、大切に保管してください。

見本