

02 福岡 払込取扱票 通常払込料金加入者負担

口座番号					百	十	万	千	百	十	番	金額 ※	千	百	十	万	千	百	十	円
0	1	8	0	0	3			2	8	6	4		2							

加入者名	長崎県立長崎南高等学校同窓会	料金	特殊取扱
------	----------------	----	------

おところ・おなまえ ※

氏名 ( 回生 3年 組 )

(〒 - )

住所

(電話 - - )

維持会費 一口 2,000 円

裏面の注意事項をお読みください。(私製承認福第 6387 号)

これより下部には何も記入しないでください。

受付局日附印

払込金受領証

口座番号	0 1 8 0 0 3	通常払込料金加入者負担
	百 十 万 千 百 十 番	
加入者名	長崎県立長崎南高等学校同窓会	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	
ご依頼人	おなまえ ※ 様	
料金	受付局日附印	
特殊取扱		

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。切り取らないで郵便局にお出しく下さい。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。