

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	2	1	5	0	6	通常払込 料金加入 者負担
					3	8	
加入者名	社会福祉法人 会津坂 下町社会福祉協議会						
金額	千	百	十	万	千	百	円
					7	0	0
ご依頼人	* 若松ガス(株) 坂下支店 様						
料金	/		N94130001 04-12-09 青木郵便局				
備考	現金払		料金				
	(82215)		110円				

この受領証は、大切に保管してください。