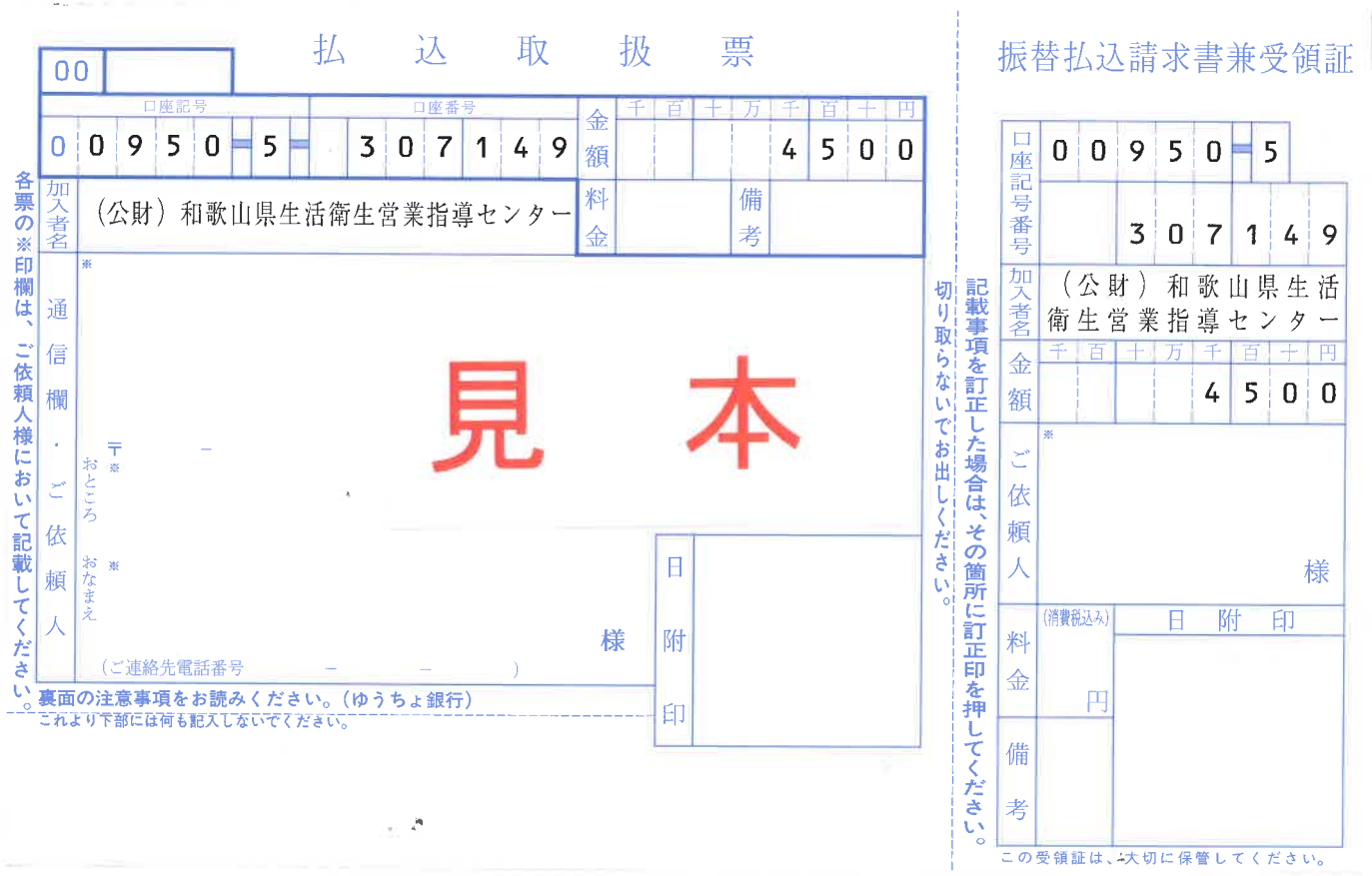
◇業務従事者講習（通信型）受講料　振込用紙　　（振込手数料は各自ご負担ください。）



払込取扱票

00

口座記号	口座番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
00950-5	307149						4	5	0	0

加入者名　（公財）和歌山県生活衛生営業指導センター

料金　　備考

通信欄・ご依頼人

※

見本

〒　　－

おところ　※

おなまえ　※

様

（ご連絡先電話番号　　－　　－　　）

日附印

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

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。

切り取らないでお出しください。

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。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00950-5							
		307149						
加入者名	（公財）和歌山県生活衛生営業指導センター							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
					4	5	0	0
ご依頼人	※　様							
料金	（消費税込み）　円	日附印						
備考								

この受領証は、大切に保管してください。