

払込取扱票

通常払込料金
加入者負担

02

口座記号

口座番号

金額

千 百 十 万 千 百 十 円

0 1 5 3 0 5 1 4 0 4 5

料金

備考

加入者名
附野薬師東山寺

**東山寺令和大改築事業寄附
【寄附申込】事業内容に賛同し寄附致します。**

通信欄
・ご依頼人

おと*
*ご依頼
*おなまえ

様

(ご連絡先電話番号)

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。
これより下部には何も記入しないでください。

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。

振替払込請求書兼受領証

口座記号 番号	0	1	5	3	0	5	通常払込 料金加入 者負担				
							1	4	0	4	5
加入者名	附野薬師東山寺										
金額	千 百 十 万 千 百 十 円										
ご依頼人	様										
料金	日 附 印										
備考											

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。