

# 払込取扱票

00	福岡	口座記号番号						金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	1	7	3	0	7		1	2	8	3	5	0				
加入者名	キュウシュウシカダイガクキキン <b>九州歯科大学基金</b>						料金	備考								
通	【法人様記載】 フリガナ 法人名 フリガナ 代表者名 (郵便番号 - ) 住所  電話番号 ( )						日 附 印									
ご依頼人	【個人様記載】 フリガナ 氏名(払込人) (郵便番号 - ) 住所  電話番号 ( )															

各票の※印欄はご依頼人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) (承認番号福第11942号)

これより下部には何も記入しないでください。

# 振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	1	7	3	0	7		
加入者名	キュウシュウシカダイガクキキン <b>九州歯科大学基金</b>							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	おなまえ ※  様							
料金	(消費税込み)	日 附 印						
備考	円							

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しくたさい

この受領証は、大切に保管してください。