

02	福岡	払 込 取 扱 票	通常払込料金 加入者負担
口座記号番号		金額	千 百 十 万 千 百 十 円
0	1 7 8 0	※	円
加入者名		料金	備考
ミットレーベン・ネットワーク		/	
※ 重症児者と共に生きる福祉社会（きょうどうたい）づくりを旨として			
■会費 1. 賛助会員（年間 5,000 円） <input type="checkbox"/> 2. 一般会員（年間 2,400 円） <input type="checkbox"/>			
3. 中高生会員（年間 1,200 円） <input type="checkbox"/> 4. 子ども会員（年間 600 円） <input type="checkbox"/>			
■献金 1. ミットレーベン・ネットワーク献金（ 円）			
2. その他〔 〕（ 円）			
※ おところ（郵便番号）		日 附 印	
※ おなまえ			
（電話番号） - -			
ご依頼人		様	
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 11293 号）			
これより下部には何も記入しないでください。			

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

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。
 切り取らないでお出しく下さい。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 1 7 8 0	5	通常払込 料金加入 者負担
※			
加入者名	ミットレーベン・ネットワーク		
金額	千	百	十 万 千 百 十 円
※			
おなまえ			
※			
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。

外側の ----- 線で切り取って郵便局にお持ちください。