

# 記入例

- 会費金額：左右2カ所に金額をご記入してください。
- 住所と氏名：渋谷区社会福祉協議会から確定申告に必要な領収書などをお送りするために必要となります。ご協力のほど、よろしく願いいたします。
- 電話番号：ご記入をお願いします。
- 会員種別：会員種別にレ点をご記入ください。

02 東京		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			
00190-1-544766												*								5		0		0		0					
加入者名 社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会												料金		備考																	
* 貴会の趣旨に賛同し、会員として入会を申し込みます。																															
<input type="checkbox"/> 個人会員      年額一口 1,000円 <input type="checkbox"/> 団体会員      年額一口 1,000円 <input checked="" type="checkbox"/> 特別賛助会員      年 額 5,000円以上																															
〒 150-0002																															
東京都渋谷区渋谷4-2-8																															
* 渋谷 太郎																															
* おなまえ (ご連絡先電話番号 03-5457-2757)																															
表面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 東 第52015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

00190-1		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	
00190-1-544766												*								5		0		0		0			
加入者名 社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会												料金		備考															
* おなまえ 東京都渋谷区渋谷 4-2-8 渋谷 太郎 様																													
日 附 印																													
備考																													

切り取らないでお出しく下さい。

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。

この受領証は、大切に保管してください。