

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	※	0	0	9	6	0	※	5	
	※			2	3	7		1	3
加入者名	※	社会福祉法 広島県共同募金会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
	※			1	1	7	8	6	
ご依頼人	おなまえ ※	(-社) NOWA 様							
料金	(消費税込み)	日			附			印	
	0 円	30-10-12 赤塚三 郵便局							
備考	免除	(00557) N94130008							

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。