

領 収 書

分担金・入会金			
年 月 日			
金額	百万	千	円
先方銀行	岩手銀行 緑が丘支店		
受取人	普通預金	No. 0095583	
	盛岡市高松四丁目17-16		
岩手県高等学校体育連盟 様			
ご依頼人	ご住所		
	〒		
	ご氏名 学校 全・定通 様 盲聾支援		
振込手数料			円

上記のとおり領収いたしました

(取扱店) _____ 銀行
_____ 店

印紙

(取扱店→振込人)

振 込 通 知 書

分担金・入会金			
年 月 日			
金額	百万	千	円
先方銀行	岩手銀行 緑が丘支店		
受取人	普通預金	No. 0095583	
	盛岡市高松四丁目17-16		
岩手県高等学校体育連盟 様			
ご依頼人	ご住所		
	〒		
	ご氏名 学校 全・定通 様 盲聾支援		

上記のとおりお振込いたしましたから
ご通知申し上げます

年 月 日 (取扱店) _____ 銀行
_____ 店

(取扱店→取りまとめ店→受取人)

振 込 依 頼 書

分担金・入会金			科目	
ご依頼日	年 月 日	文書扱	受入手数料	
振込先銀行	岩手銀行 緑が丘支店		金額	
受取人	普通預金	口座番号	No. 0095583	
	盛岡市高松四丁目17-16			
岩手県高等学校体育連盟 様				
ご依頼人	ご住所			
	〒			
	ご氏名 学校 全・定通 様 盲聾支援			

○ 太線の中だけボールペンでお書きください

(取扱店保管)

検印
精査
受付

B4で印刷してください

下半分切り取り

