

平成30年7月豪雨・台風21号・北海道胆振東部地震
義援金2702

振替払込請求書兼受領証

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。

口座記号番号	#	0	0	1	3	0	#	1
	#				3	5		238
加入者名	#	公益社団法人 日本薬剤師会						
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
	#	¥	9	5	1	0	0	1
ご依頼人	おなまえ	# 公益社団法人 石川県薬剤師会 様						
料金	(消費税込み)	日 附 印						
	340 円	30-11-01 金沢中橋 郵便局						
備考		(31181) N94120006						

この受領証は、大切に保管してください。