振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	※	0	1	7	6	0	※	7
	※		1	0	2	0	6	0
加入者名	※ 日本赤十字社 沖縄県支部							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
	※		¥	2	5	3	3	0
ご依頼人	おなまえ ※ 嘉手納町 様							
料金	(消費税込み) 0 円		日附印					
備考	免除 現金扱		08-10-27 T501000111 2730 ユウチョ (70024) N94140010					

この受領証は、大切に保管してください。

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。