

郵便振替用紙の記入例(1本購入の場合)

伝票の1枚目に口座記号番号(01500-0-10399)、金額、加入者名(岩国市収入役)、ご依頼人(あなた)の住所、氏名、電話番号を記入します。

| 払 込 金 受 入 票 | | | | | | | | | | | | 郵便振替払込請求書兼領収証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|--|--|--|-------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|--------------|--|--|--|-------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| 口座記号 | | | | 口座番号(右詰めで記入) | | | | 金額 | | | | 千 百 十 万 千 百 十 円 | | | | 口座記号 | | | | 口座番号(右詰めで記入) | | | | 金額 | | | | 千 百 十 万 千 百 十 円 | | | |
| 01500-0-0 | | | | 10339 | | | | ¥1100 | | | | | | | | 01500-0 | | | | 10339 | | | | ¥1100 | | | | | | | |
| 加入者名 岩国市会計管理者 | | | | | | | | | | | | 加入者名 岩国市会計管理者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 料 金 | | | | | | | | | | | | 料 金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊取扱 | | | | | | | | | | | | 特殊取扱 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| おとところ(郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇 おなまえ 錦 帯 太 郎 様 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) | | | | | | | | | | | | おなまえ 錦 帯 太 郎 様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご依頼人 | | | | | | | | | | | | ご依頼人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付局日附印 | | | | | | | | | | | | 受付局日附印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

この受領証は大切に保管してください。

伝票の2枚目の通信欄に「錦帯橋ビデオ代金」と記入してください。

| 払 込 取 扱 票 | | | | | | | | | | | | 払 込 票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|--|--|--|--------------|--|--|--|-------|--|--------------------------|--|-----------------|--|--|--|---------|--|--|--|--------------|--|--|--|-------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| 00 | | 口座記号 | | | | 口座番号(右詰めで記入) | | | | 金額 | | | | 千 百 十 万 千 百 十 円 | | | | 口座記号 | | | | 口座番号(右詰めで記入) | | | | 金額 | | | | 千 百 十 万 千 百 十 円 | | | |
| 00 | | 01500-0-0 | | | | 10339 | | | | ¥1100 | | | | | | | | 01500-0 | | | | 10339 | | | | ¥1100 | | | | | | | |
| 加入者名 岩国市会計管理者 | | | | | | | | | | | | 加入者名 岩国市会計管理者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 料 金 | | | | | | | | | | | | 料 金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊取扱 | | | | | | | | | | | | 特殊取扱 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| おとところ(郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇 おなまえ 錦 帯 太 郎 様 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) | | | | | | | | | | | | おなまえ 錦 帯 太 郎 様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご依頼人 | | | | | | | | | | | | ご依頼人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付局日附印 | | | | | | | | | | | | 受付局日附印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

この受領証は大切に保管してください。