

(学安互)

No. _____

科 目 本 店

振 込 依 頼 書

年 月 日

口座番号	普通	0502329	
金額	百万	千	円
受取人	名前	一般財団法人 岩手県学校安全互助会理事長殿	
	住所	〒020-0015 岩手県盛岡市本町通二丁目1番36号 浅沼ビル4F	
	電話	019-654-3027	
ご依頼人	名前	様	
	住所	〒 -	
	電話		
上記のとおり振込いたしますので受取人の口座にご入金ください。			
株式会社 岩手銀行 御中			

検印	精査	受付印

一般財団法人 岩手県学校安全互助会理事長殿

振 込 通 知 書

年 月 日

口座番号	普通	0502329	
金額	百万	千	円
受取人	一般財団法人 岩手県学校安全互助会理事長殿		
ご依頼人	名前	様	
	校種	該当校種を○で囲んでください 保育所・保育園 / 認定こども園 / 幼稚園 / 学校	
摘要	被共済者数合計		名
	内訳	1 一般	名
		2 要保護者	名
3 準要保護者		名	
小中学校・義務教育学校・特別支援学校で要保護・準要保護者に該当する児童生徒がいる場合は内訳を記入 (掛金振込報告) <input type="checkbox"/> 契約に係る一括納入 <input type="checkbox"/> 認定結果にともなう納入 <input type="checkbox"/> 転入による納入 (その他事由)			
備考	受託集中コード「0074」		
上記のとおり貴殿普通預金口座へ振込を受けましたのでご通知申し上げます。 株式会社 岩手銀行			
本店振替印	受付店収納印		

振 込 金 受 取 書

年 月 日

口座番号	普通	0502329	
金額	百万	千	円
受取人	名前	一般財団法人 岩手県学校安全互助会理事長殿	
	住所	〒020-0015 岩手県盛岡市本町通二丁目1番36号 浅沼ビル4F	
	電話	019-654-3027	
ご依頼人	様		
上記のとおり岩手銀行本店受取人口座へ振込いたしました。 株式会社 岩手銀行 店			
(摘要)		受付収納印	