

振込依頼書

ご依頼日		年		月		日				
振込先	池田泉州銀行 長居支店									
お受取人	預金種目	⑫: 普通(フ)	口座番号	3	0	4	0	3	6	1
	フリガナ	サクラスタジアムケンセツボキندانタイ								
	お名前	桜スタジアム建設募金団体								
人	ご住所	大阪府 大阪市 東住吉区 長居公園1-1								
	お電話	06 - 6609 - 5656								

池田泉州銀行本支店で受付の場合、振込手数料は不要です。

備考	付帯	件
消費税込手数料	現金	
	振替	
	後納	
		円

金額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
----	---	----	----	----	---	---	---	---	---

ご依頼人	フリガナ	
	お名前	
	ご住所	〒 -
	お電話	- -

(お願い) 各票の太線の中だけご記入ください。

RQ 63140 為替仕向口入金

池田泉州銀行 No.2613 17.03

相手科目	振替印	証印	係印
当座・普通・貯蓄			

申込書 兼 振込通知書

お振込日	年		月		日					
金額	百万	千	円							
振込先	池田泉州銀行 長居支店									
お受取人	預金種目	普通預金	口座番号	3	0	4	0	3	6	1
	口座名義	桜スタジアム建設募金団体								
ご依頼人	フリガナ									
	お名前・法人名	様								
	担当者名	(法人の場合にご記入ください)								
	ご住所	〒 -								
	電話番号	()								
	FAX番号	()								
	E-mail									

ネームプレートの希望	<input type="checkbox"/> 希望します	<input type="checkbox"/> 希望しません
スタジアムへのお名前掲出は、1回のお申込みで50,000円以上のご寄付いただいた方が対象です。		

<input type="checkbox"/>	募金の趣意を理解したうえで寄付します。 ※チェックを入れてください。
--------------------------	---------------------------------------

(受付店) 池田泉州銀行

(受付店 ⇒ 長居支店 ⇒ 桜スタジアム募金団体事務局)

振込金 (兼手数料) 受取書

お振込日	年		月		日					
金額	百万	千	円							
振込先	池田泉州銀行 長居支店									
お受取人	預金種目	普通預金	口座番号	3	0	4	0	3	6	1
	口座名義	桜スタジアム建設募金団体								
ご依頼人	フリガナ									
	お名前・法人名	様								
	担当者名	(法人の場合にご記入ください)								

手数料				円
-----	--	--	--	---

上記の金額正に受取りました。

(取扱店)
株式会社 池田泉州銀行

印紙
5万円未満
非課税

(受付店 ⇒ ご依頼人)