< 振 込 先 >

　　　　　〒

所 在 地

事業所名

ＴＥＬ

(一社)茨城県高圧ガス保安協会　御中

１　販売促進支援金

２　加入者支援金

３　消費者支援金

４　死亡弔慰金　　　　　 　受領先をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 銀　　　行  信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店  組　　　合 | | | | |
| 預金種目　　(○でお囲み下さい。) | | 普　 通  当 　座 | 口　座  番　号 |  |
| 口　座　名 | フリガナ | | | |
|  | | | |