

(現金でお受取りをご希望の場合)

領 収 証

大阪鉄工金属団地協同組合 殿

令和 年 月 日

別紙の通り申込みしました

令和6年度インフルエンザ補助金 ¥ , 0 0 0 円を
受領しました。

組合員

印

(担当者印不可)

上記に記名押印したものを、ご持参願います。

(お振込みをご希望の場合は、領収証は不要です)

組合員名 _____ 様

別紙のとおり申込みました

令和6年度インフルエンザ補助金 _____ **名分**を振込にて受取希望します。

振込先

口座名義人名	
銀行名	銀行
支店名	支店
預金種目	
口座番号	

ご確認ください。

・お申込み確認後、手続き完了までにお時間をいただくことがあります。

様

振込予定日 令和 年 月 日

振込金額 _____ 円

上記のとおり、手続きが完了しましたので、お知らせいたします。

ご確認いただきますよう、お願い申し上げます。

大阪鉄工金属団地協同組合