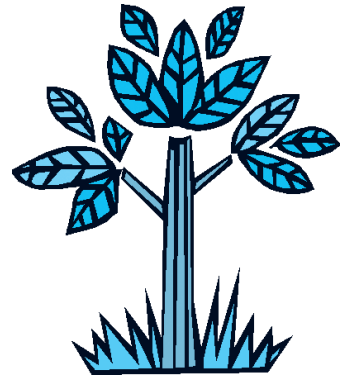


●呼びかけ人（順不同）

- ・鎌田 慧（ルポライター）・諸橋泰樹（フェリス女学院大学教員）
- ・安積遊歩（ピアカウンセラー）・上原公子（元国立市長）
- ・吉川勇一（市民の意見30の会・東京）・内田雅敏（弁護士）
- ・丹羽雅代（アジア女性資料センター）・山田真（小児科医）
- ・赤石千衣子（しんぐるまざあず・ふぉーらむ）



●振込先

郵便振替口座番号 00170-5-654784

加入者名 「定額給付金を社会連帯に！三多摩市民基金」

他銀行から→ゆうちょ銀行口座番号 店番 019 当座 0654784

「定額給付金を社会連帯に！三多摩市民基金」

【連絡先】立川市高松町 2-19-1 大沢ゆたか事務所内

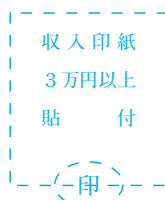
TEL：042-525-8637 FAX：042-525-8733

e-mail：osawa.yutaka@nifty.com

電話は午後1時～5時をお願いします

（ご注意）

- ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりとお書きください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付ATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書をゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預かり証等を必ずお受け取りください。
- ・この用紙による払込料金は、ご依頼人様が負担することになります。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、お名前等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込の証拠となるものですから大切に保管してください。



この場所には、何も記載しないでください。

同額を寄付します)

の判断にお任せします

ト◆

援グ
まわ
ため
の実

◆反貧困たすけあいネットワーク◆

〒170-0005 豊島区南大塚 2-33-10 東京労働会館 5F
 公共一般労組内 首都圏青年ユニオン気付
 TEL 03-5395-3807 Fax 03-5395-5139
 e-mail:tasukeai-net@seinen-u.org
 http://d.hatena.ne.jp/tasukeai-net/

誰でも一人でも入れる若者のための労働組合「首都圏青年ユニオン」と、生活困窮者の新たな生活の再出発を支援する「自立生活センター もやい」の共同で、病気で1,000円、10日で10,000円の「休業たすけあい金」。生活困窮時に10,000円の「生活たすけあい金」。「しごと」と「暮らし」に役立つ情報満載のメルマガの発行！労働相談・生活相談のエキスパートによる相談！若年ワーキングプアの居場所作り！などの活動を行なっています。

キ リ ト リ 線

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|----|------------|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 東京 | 払 込 取 扱 票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座記号番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 7 | 0 | 5 | 6 | 5 | 4 | 7 | 8 | 4 | 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 加入者名 | 「定額給付金を社会連帯に！ 三多摩市民基金」 | | | | | | | | | | | 料金 | 備考 | | | | | | | |
| 通信欄・ご依頼人 | * 住所 〒 | | | | | | | | | | | お名前(ふりがな) | | (電話番号 - -) | | | | | | |
| 裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) 承認番号 49436 号 | | | | | | | | | | | | 日 | 附 | 印 | | | | | | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | | | | | | | | | | (ID番号:) | | | | | | | | |

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。

振替払込請求書兼受領証

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------------------------|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|------|---|---|---|
| 口座記号番号 | 0 | 0 | 1 | 7 | 0 | 5 | 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | 6 5 4 7 8 4 | | | | | | | | | | | おなまえ | | | |
| 加入者名 | 「定額給付金を社会連帯に！ 三多摩市民基金」 | | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | * 住所 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| ご依頼人 | お名前(ふりがな) | | | | | | | | | | | | | | |
| 料 | (消費税込) 日 附 印 | | | | | | | | | | | | | | |
| 金 | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | |

この要領証は大切に保管してください。