



汇款帐号

sul C/C n.

7 1 2 7 0 0 0 3

di Euro

汇款金额

9 8, 0 0

IMPORTO IN LETTERE

NOVANTOTTO EURO

金额大写

INTESTATO A

AGENZIA GENERALE DI ROMA INA ASSITALIA

收款单位

CAUSALE

POLIZZA SANITARIA STUDENTI STRANIERI PER 12 MESI

汇款理由

(FOR A YEARLY ASSISTANCE)

ESEGUITO DA

姓名

VIA - PIAZZA

住址

CAP

邮编

LOCALITÀ

城市

实际填写时表格或两联或三联，但内容完全一样。

除个人信息外，其他都可照搬。

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE