

払 込 取 扱 票

00	口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。																	
口座記号					口座番号(右詰めで記入)					金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※	0	0	9	5	0	※	6	※	7	2	1	5	5					
加入者名	公益社団法人 兵庫県看護協会													料金		備考		
通信欄	① NO.428 早期から始めよう! 栄養管理の実際 (公立中央総合病院 辰場) ② 平成31年1月30日(水) ③ 施設名 ④ 申込者名													振込期日 1月16日(水)				
おとところ	*インターネット配信研修													会員:2570円 非会員:8220円				
おなまえ	*インターネット配信研修 会員・非会員(○で囲んでください)													日 附 印				
依頼人	(ご連絡先電話番号)													様				

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	0	9	5	0	※	6	
加入者名	公益社団法人 兵庫県看護協会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	おなまえ							
料金	消費税込							
備考	日 附 印							

記載事項を訂正した場合は、その箇所にて訂正印を押してください。
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。