

払 込 取 扱 票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00	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 No249-1 看護管理者研修プログラム		振込期日		7月17日(月)						
ご依頼人	② 令和元年 8月30日(金)		会員: 2,570円		非会員: 8,220円						
おなまえ	③ 施設名		* 配信研修(「フェデマント」) 会員・非会員(○で囲んでください)								
おところ	④ 申込者名		日 附 印								
おなまえ	* 配信研修(「フェデマント」)		料 金 (消費税込) 日 附 印								
おところ	* 配信研修(「フェデマント」)		備 考								
おなまえ	* 配信研修(「フェデマント」)		料 金 円								
おところ	* 配信研修(「フェデマント」)		備 考								

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
おなまえ	ご依頼人
おなまえ	様
料 金 (消費税込)	日 附 印
備 考	

この受領証は、大切に保管してください。

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