

払込取扱票

00													
口座記号番号													
0	1	7	4	0	8			1	3	9	6	4	2
金額													
千 百 十 万 千 百 十 円													
【例】5 0 0 0 0													

加入者名	日本専門看護師協議会	料金		備考	
------	------------	----	--	----	--

ご依頼人・通信欄	* 参加区分: 会 員 会員番号: psy-188 WEB登録番号: 0002	通信欄に参加費の区分、 会員・賛助会員の方は会員番号、 WEB登録番号を必ず記入してください。
	〒 860-0801 * くもとけんくまもとしちゅうおうくあんせいまち むらせかいうんびる 熊本県熊本市中央区安政町 8-16 村瀬海運ビル 6F * とうきょう はなこ 東京 花子 (ご連絡先電話番号 096-212-3161)	日 附 印

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

お振込期限: 平成26年 5月9日 金 HPの登録と入金両方の確認がされない場合、事前登録とみなされませんのでご注意ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	1	7	4	0	8
加入者名	日本専門看護師協議会					
金額	千 百 十 万 千 百 十 円					
	【例】5 0 0 0 0					
ご依頼人	おなまえ とうきょう はなこ 東京 花子 様					
料金	消費税込み 日 附 印					
備考	円					



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。
 切り取らないうちにお出しください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。