

# 払込取扱票

00																						
口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円				
0	1	7	4	0	8			1	3	9	6	4	2	金額	※			【例】	5	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: <b>会員</b> 会員番号: <b>psy-188</b> WEB登録番号: <b>0002</b>	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 熊本市中央区安政町 8-16 村瀬海運ビル 6F ※ どうきょう 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** 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
金額	※			【例】	5	0	0	0
ご依頼人	おなまえ どうきょう はなこ 東京 花子 様							
料金	(消費税込み)		日附印					
備考	円							

**記入見本**

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。