

払 込 取 扱 票

口座記号・番号はお間違え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	1	0	5		3	0	0	0	2	9					¥	6	0	0	0							
加入者名	大阪小児科学会															料金		備考											
通信欄・ご依頼人	●●●●年度(1月～12月)会費															見本													
おところ	-															日													
おなまえ																附													
ご依頼人	(ご連絡先電話番号 - -)															印													

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。
 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	0	0	9	1	0	5
加入者名	大阪小児科学会					
金額	¥ 6 0 0 0					
ご依頼人	様					
料金	(消費税込み) 円					
備考	日 附 印					

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ださい。