

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	1	0	*	5	*	3	0	0	0	2	9	金額			¥	2	0	0	0
加入者名	大阪小児科学会										料金			備考								
通信欄	第●●●回大阪小児科学会 参加費										見本											
ご依頼人	受講者氏名																				日	
<small>（ご連絡先電話番号 - - -）</small> 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。																						

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	009105												
加入者名	大阪小児科学会												
金額	千	百	十	万	千	百	十	円					
	*				¥	2	0	0	0				
ご依頼人	おなまえ										様		
料金	(消費税込み)										日	附	印
	円												
備考													

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。

この受領証は、大切に保管してください。