

< 郵便振替用紙 記入記載例 >

- (1) 振込用紙は、郵便局備え付けの青の[払込取扱票]をご利用ください。
- (2) 振込手数料は、各自のご負担でお願いいたします。

**振込先**  
**口座記号番号:00120-2-357086**  
**加入者名:公益財団法人日本リウマチ財団**

00		東京		払込取扱票											
口座記号番号		金額													
00120-2		¥10000													
加入者名		料金額													
公益財団法人 日本リウマチ財団		備考													
<b>リウマチケア看護師審査料</b>															
各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。 ※ (郵便番号 - ) (名前にはフリガナをつけて下さい)															
通信欄・ご依頼人 郵便番号 住所 氏名 電話番号 ※ (電話番号 - )															
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 東第19855号) 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		金額											
00120-2		¥10000											
加入者名		料金額											
公益財団法人 日本リウマチ財団		備考											
記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押ししてください。 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。													