

< 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									
00120-2-357086												¥10000									
加入者名 公益財団法人 日本リウマチ財団												料金		備考							
各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。 通信欄・ご依頼人 (郵便番号 -) (名前にはフリガナをつけて下さい) 郵便番号 住所 氏名 電話番号 (電話番号 - -)												受付No. 領収証は発行いたしませんので 振込控を大切に保存下さい。				日		附		印	
																リウマチ財団登録薬剤師審査料					
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					
00120-2-357086												¥10000					
加入者名 公益財団法人 日本リウマチ財団												料金		備考			
おなまえ ご依頼人 様												日		附		印	
(前書振込用紙) 料金 円																	
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。