

< 審査料の振込みにおける郵便振込取扱票の記入例 >

- (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													
公益財団法人 日本リウマチ財団		備 考													
通信欄		登録医審査料													
ご依頼人		受付No.													
郵便番号		領収証は発													
住所		振込控を大													
氏名		いたしませんので													
電話番号		ご保存下さい。													
日		日													
附		附													
印		印													

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。

**記載してください**

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											
公益財団法人 日本リウマチ財団		備 考											
ご依頼人		日 附 印											
料 金		日 附 印											
備 考		日 附 印											

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、その箇所を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。