

払込取扱票

00	口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	1	7	4	0	3	1	6	4	9	5	8	※			【例】	3	5	0	0
加入者名	第19回日本看護研究学会九州・沖縄地方会										料金				備考				

参加区分：会 員
 会員番号：ほ-0088
 WEB登録番号：0002

通信欄に参加費の区分、
 会員の方は会員番号、
 WEB登録番号を必ず記入してください。

〒 860-0801

くもとけんくもとしちゅうおうくあんせいまち むらせかいうんびる
 熊本県熊本市中央区安政町 8-16 村瀬海運ビル 6F

くもと はなこ
 熊本 花子

(ご連絡先電話番号 096 - 212 - 3161)

日 附 印

裏面の注意事項をお読みください。
 これより下部には何も記入しないでください。

お振込期限：2014年10月10日

HPの登録と入金の両方の確認がされない場合、
 事前登録とみなされませんのでご注意ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	01740-3										164958									
加入者名	第19回日本看護研究学会九州・沖縄地方会																			
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	※			【例】	3	5	0	0				
ご依頼人	おなまえ くもと はなこ 熊本 花子 様																			
料金	(消費税込み)										日 附 印									
備考	円																			

記入見本

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、その箇所に訂正印を押してください。
 切り取らないうちにお出しください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。