

払込取扱票

00

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号				口座番号 (右詰で記入)				金	千	百	十	万	千	百	十	円	
*	0	0	8	6	0	*	8	*	1	0	6	9	3	7			
加入者名 * 中部小動物臨床研究発表会								金額	料			金			備考		

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	*	0	0	8	6	0	*	8	
	*	1			0	6	9	3	7
加入者名	*	中部小動物臨床研究発表会							
金額	*	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	*	おなまえ							
料金	(消費税込み)	日	附	印					
備考	円								

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

参加者氏名 (フリガナ)	
① ()	
② ()	
③ ()	
④ ()	

参加費	院長級	8,000円	×	名	円
	勤務医	6,000円	×	名	円
	懇親会費	3,000円	×	名	円
	プロシーディングス	6,000円	×	冊	円
	プロシーディングス (事後発送)	6,500円	×	冊	円
合計					円

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下さい。

入金締切: 10月16日(水)

日	
附	
印	

病院名:

(ご連絡先電話番号 - -)

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)

これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。