

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00																				
口座記号					口座番号 (右詰めで記入)					金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
**	0	0	1	4	0	**	0	**	3	2	4	4	4	5						
加入者名	** 栃木県糖尿病療養指導士認定機構										料金						備考			

通	** 施設名：																
信	** 所属：																
欄	〒 000 - 0000																
・	* おごころ 栃木県〇〇市〇〇																
ご	* おなまえ △△ 医院																
依	* おなまえ 〇〇 〇〇																
頼	* (ご連絡先電話番号 - -)																
人	様																
	日																
	附																
	印																

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。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	** 0 0 1 4 0					**	0	
加入者名	** 栃木県糖尿病療養指導士認定機構							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	* おなまえ 〇〇 〇〇 様							
料金	* (消費税込み) 日 附 印							
備考	* 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。

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。