

(社) 愛知県看護協会

愛知県看護研修会館施設整備積立金 納入明細書

会員                      名分 × 10,000円 =                      0,000円

振込時のご利用金融機関	<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 (                    支店)
	<input type="checkbox"/> 上記以外の金融機関 (                    支店)
納 入 方 法	<input type="checkbox"/> 専用の振込依頼票を使用
	<input type="checkbox"/> ATM (現金自動預払機) を利用
	<input type="checkbox"/> その他 (                    )

(口にチェックをいれてください。受領書、利用明細を貼付された方は記入不要です。)

平成 年 月 日付にて、上記のとおり振り込みました。

施 設 No.

--	--	--	--

※新規施設は新しく付番しますので、記入不要です。

施 設 名

個人会員の場合

または個人氏名

(会員No.

)

振 込 人 名

※振込人名には振込依頼票に記載した (ATMの場合は入力した) 名義をご記入ください。

※受領書または利用明細のコピーを本明細書に貼付し、愛知県看護研修会館施設整備積立金申込書とともに送ってください。

※会費と愛知県看護研修会館施設整備積立金は振込先が異なります。振込先を必ずご確認ください。

受領書または利用明細

のコピーを貼付