

払込取扱票

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	5	4	0	*	6	*													
加入者名		一般社団法人 新潟県鍼灸マッサージ師会		料		金		備		考											
通信欄		厚生労働大臣免許保有者証 交付申請事務手数料		金額																	
ご依頼人		干 おところ おなまえ (ご連絡先電話番号)		金額																	
日				金額																	
附				金額																	
印				金額																	

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

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		5		4		0		6					
加入者名	一般社団法人 新潟県鍼灸マッサージ師会															
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															

切り取らないでお出しください。

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。

この受領証は、大切に保管してください。