

# 見本

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(右詰めで記入)						金額								
*	0	1	7	2	0	*	6	*	1	2	3	9	8	0	金	額				
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。	加入者名 ※ 第54回日本熱帯医学会大会															料	金	備	考	
	* ご所属先:															事務処理上2013年 8月30日(金)以降の 振込はご遠慮下さい。				
	該当する( )に✓印をつけて下さい。(事前参加登録の場合の金額です。)																			
一般会員	( )	7,000円	( )	5,000円	( )	5,000円	( )	4,000円	( )	2,000円	( )	2,000円	( )	7,000円	( )					5,000円
合計 円																				
通信用欄	* 所属住所 〒 -															日	附	印		
ご依頼人	* 氏名															様				
* E-mail (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)															印					
これより下部には何も記入しないでください。																				

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。  
 切り取らないでお出ください。

振替払込請求書兼受領証																													
口座記号						口座番号(右詰めで記入)						金額																	
*	0	1	7	2	0	*	6	*	1	2	3	9	8	0	金	額													
加入者名 ※ 第54回日本熱帯医学会大会															氏名	*													
* 金額															(消費税込み)														
* 料															日														
* 備															附														
* 考															印														

この受領証は、大切に保管してください。

払い込み用紙\_おもて

(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますので、口座記号番号及び金額を記入する際は、枠内にはっきりとご記入ください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行または郵便局の払込機能付ATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書をゆうちょ銀行または郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証等を必ずお受け取りください。
- ・この用紙による払込料金は、ご依頼人様が負担することとなります。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおとこ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙

3万円以上

貼付

この場所には、何も記載しないでください。

払い込み用紙\_うら

# 記入例

払込取扱票																													
00		口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。																											
口座記号						口座番号 (右詰めで記入)						金額																	
*	0	1	7	2	0	*	6	*	1	2	3	9	8	0	金額	千	百	十	万	千	百	十	円	¥	1	2	0	0	0
加入者名	第54回日本熱帯医学会大会											料金			備考														
通	ご所属先: ○○大学○○研究所○○分野												事務処理上2013年 8月30日(金)以降の 振込はご遠慮下さい。																
信	該当する( )に✓印をつけて下さい。(事前参加登録の場合の金額です。)																												
欄	一般会員	大会参加費	(✓)	7,000円	懇談会費	(✓)	5,000円																						
	大学院生	( )	5,000円	( )	4,000円																								
	学部学生・留学生	( )	2,000円	( )	2,000円																								
	非会員	( )	7,000円	( )	5,000円																								
	合計											12,000	円																
ご依頼人	所属住所 〒○○○-○○○○ ※ ○○市○○町○○-○○ 氏名 山田 一郎 様 E-mail ○○○@○○○.○○○ (ご連絡先電話番号 ○○○-○○○-○○○○)											日																	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)													附																
これより下部には何も記入しないでください。													印																

  

振替払込請求書兼受領証																		
口座記号番号																		
*	0	1	7	2	0	*	6	*	1	2	3	9	8	0	通常払込 料金加入 者負担			
加入者名	第54回日本熱帯医学会大会																	
金額	千	百	十	万	千	百	十	円					¥	1	2	0	0	0
ご依頼人	氏名 山田 一郎 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ください。

この受領証は、大切に保管してください。