

※ゆうちょ銀行の口座をお持ちでない方で、ゆうちょ銀行ATMから現金で送金するには、こちらの払込取扱票が必要です。

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			
001702				71163				3000			
加入者名 日本老年麻酔学会事務局							料金		備考		
2024年度年会費 (2024.4.1~2025.3.31) ※インボイス制度非対応											
<p style="color: red; font-weight: bold;">この画像を印刷したものは ATMではご利用いただけません。</p>											
通信欄・ご依頼人 おなまえ							日附		印		
ご依頼人権に、おところ・おなまえをご記入ください。 ご依頼人権に、おところ・おなまえをご記入ください。											

振替払込請求書兼受領証											
口座記号番号				加入者名				金額			
001702				日本老年麻酔学会事務局				3000			
おなまえ 但し 2024年度年会費として ※インボイス制度非対応											
ご依頼人							日附		印		
料金 (消費税込み)							日附		印		
備考							日附		印		

この受領証は、大切に保管してください。

ご希望の方には郵送いたしますのでお申し付けください。

もしくは、郵便局に備え付けの払込取扱票(青)に、口座記号、口座番号、金額、加入者名、通信欄(納入年度)、ご依頼人情報をご記入いただき、送金をお願いいたします。