

# 見本

## 払 込 取 扱 票

00	福岡	払 込 取 扱 票																				
口座番号																						
0	1	7	4	0	2	1	7	1	0	1	5	金額	千	百	十	万	千	百	十	円	③	
加入者名	第60回 日本視能矯正学会										料金	備考										
ご依頼人欄 （ご依頼人）	住所	TEL ⑧										① 事前登録料	② 該当箇所にて点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 会員*1（賛助会員含む） ¥8,000（不課税） 日本視能訓練士協会 会員番号 <input type="checkbox"/> 非会員（企業研究員含む） ¥13,000（課税） <input type="checkbox"/> 学生*2 ¥3,000（課税） ※左下の証明欄にご記入下さい。									
	氏名	④																				
	学会参加者について	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 TEL ⑧																				
	送付先	⑦																				
ご依頼人通信欄	氏名	④										Eメール	⑨									
	勤務先名	⑥											日附印									
*証明欄 参加登録者は、当施設における「学生」であることを証明します。 所属長署名： _____ ④																						
ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。（承認番号福岡第13753号） これより下部には何も記入しないでください。																						

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

切り取らないで出してください。

## 振替払込請求書兼受領証

口座番号	0 1 7 4 0 2											
加入者名	第60回 日本視能矯正学会											
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	③			
ご依頼人	おなまえ ④										様	
料金	(消費税込み) 日 附 印										円	
備考												

記載事項を訂正した場合は、その箇所にて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。

払込人と学会参加者の両方をご記入ください。