

記入例 払込取扱票 **受験料は 会員 11,000 円
非会員 16,500 円** 振替払込請求書兼受領証

00	東京	口座記号 001905	口座番号(右詰めで記入) 77233	金額 千 百 十 万 千 百 十 円 1 1 0 0 0	料 金	特殊 取扱
加入者名 一般社団法人日本病院薬剤師会						
<p style="text-align: center;">精神科 認定試験 受験料</p> <p>1) 施設名: ○○病院 受付番号: 9999</p> <p>2) 申請者名: ○○ ○○</p> <p>〒 ○○-○○○ おところ ○○県○○市 1-1-1 ○○病院</p> <p>おなまえ ○○ ○○ (電話番号 00 0000 0000 -)</p>						
通信欄・ご依頼人				受付局日附印		

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。
裏面の注意事項をお読みください。
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。
郵便局にお出しください。

口座記号番号 001905	口座番号(右詰めで記入) 77233	加入者名 一般社団法人 日本病院薬剤師会	金額 千 百 十 万 千 百 十 円 1 1 0 0 0	おなまえ ○○ ○○ 受付番号: _____ 様	ご依頼人
		(消費税込) 料 金	受付局日附印		
		円			
		特殊取扱			

※受付番号の記載漏れにご注意下さい。