

払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02290-4-71450」

加入者名を記入してください。

「公益財団法人秋田県長寿社会振興財団」

振込金額を記入してください。(1部 600円)

部数分 + 送料(400円)

00		払込取扱票																		
※		口座記号				口座番号(右詰で記入)						金額								
※		0	2	2	9	0	4	7	1	4	5	0	千	百	十	万	千	百	十	円
※	加入者名	公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団											料	金	備	考				
	通信欄	平成29年度 介護支援専門員受験の手引 手引(600円×_部)+送料(400円)=振込金額(____円)											日	附	印					
※	おなまえ	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇											〇〇〇〇 株							
※	おなまえ	〇〇〇〇											〇〇〇〇 株							
※		〔連絡先電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇〕																		
※		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				口座番号				金額										
※		0	2	2	9	0	4	7	1	4	5	0	千	百	十	万	千	百	十	円
※	加入者	公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団										料	金	備	考					
※		おなまえ										〇〇〇〇 株								
※		おなまえ										〇〇〇〇 株								
※		〔連絡先電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇〕																		
※		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。																		

手続き上、お時間を要しますので、平成29年6月19日(月)まで送金してください。

送付先の郵便番号、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず明記してください。
なお、連絡先電話番号は、9:00~17:00までに連絡が取れる電話番号を記載してください。(不備等があった場合 018-829-3666 からご連絡いたします。)

「平成29年度介護支援専門員受験の手引き」と必要部数、金額を明記してください。