

# 払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02240-5-142678」

加入者名を記入してください。

「社会福祉法人秋田県社会福祉協議会」

振込金額を記入してください。

6部までの購入の場合（1部 600円）部数分 + 送料（400円）

7部以上の購入の場合は、宅急便の着払いで送付しますので、手引の料金のみ送金してください。

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00	口座記号	口座番号（右詰めで記入）	金額	千	百	十	千	百	十	円
	0	2 2 4 0	5	1	4	2	6	7	8	
加入者名	社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会			料	金		備	考		
通信用欄	平成30年度 介護支援専門員受験の手引 手引（600円×部）+送料（円）=振込金額（円）									
送付先住所										
送付先氏名										
9~17時の連絡先電話番号 （ご連絡先電話番号）										
日										
附										
印										

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

口座記号番号	0	2	2	4	0	5		
	1	4	2	6	7	8		
加入者名	社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	おなまえ							
料	金		日 附 印					
備	考							

手引きの送付は、平成30年6月25日（月）までに送金された方が対象となりますので、受験を希望する方は、期限までに手続きをしてください。

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 018-824-3666 から連絡いたします。）

「平成30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。