

払 込 取 扱 票

00																			
口座記号						口座番号						金額	千 百 十 万 千 百 十 円						
0	0	7	2	0	4		1	0	0	3	7		0				5	0	0
加入者名 一般社団法人 日本ロボット外科学会												料金	備考						

通 信 欄 ・ ご 依 頼 人	※																	
	干 ※ おところ ※ おなまえ (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 0 7 2 0 4											
	1 0 0 3 7 0											
加入者名	一般社団法人 日本ロボット外科学会											
金額	千 百 十 万 千 百 十 円				5 0 0 0							
ご依頼人	※											
料 金	(消費税込み)		日 附 印									
備考	円											

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。
 切り取らないでお出しく下さい。

この受領証は、大切に保管してください。