

3/12 令和3年度 横浜市薬剤師会市勤務薬剤師会 合同研修会
参加費、研修受講シール送付手数料の振込について（会員外の方）

この度は第9回学術研修会にお申込まいただきましてありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症拡大防止のためWEB開催となりますので、参加費と研修シール送付手数料につきましては振込でお支払いいただきますようお願いいたします。
お手数をおかけしますが、下記をご確認の上、お手続きをお願いいたします。

参加費（研修受講シール送料含む）

2,500円

振込手数料は参加者様のご負担となりますのでご了承ください。

振込期日 令和4年 3月 9日（水）

払込方法

◆銀行からお振込の場合◆

下記の口座にお振込ください。

ゆうちょ銀行

支店番号 ○二九（ゼロニキュウ）店（029）

当座 口座番号 0001636

口座名義 一般社団法人 横浜市薬剤師会（株）ヨコハマシヤクザイカイ

◆ゆうちょ銀行 払込取扱票 を使用される場合◆

ゆうちょ銀行ATM または ゆうちょ銀行窓口でお振込ください。

※振込手数料：5万円未満の振込の場合、ATM 152円、窓口 203円

※現金振込手数料：現金での振込は手数料110円加算（令和4年1月17日より）

〔記入内容〕 次ページ参照

口座記号：00250-1 口座番号：1636

加入者名：一般社団法人 横浜市薬剤師会

通信欄に 2/26 第9回学術研修会、区名、薬局名、参加者氏名（フルネーム） を必ずご記入ください。記入が無いと振込の確認ができません。

注意事項

- ・お振込後の返金はいたしかねますのでご了承ください。
- ・薬局内で複数名ご参加の場合、まとめてお振込いただくことも可能です。（通信欄に全員のお名前をご記入ください。）
- ・市薬主催の他のWEB研修会とまとめてお振込いただくことも可能です。（通信欄に研修会名をご記入ください。）

[払込取扱票 記入内容]

払込取扱票																		
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。																
口座記号						口座番号 (右詰めで記入)												
* 0	* 0	* 2	* 5	* 0	* 1	* 1	* 6	* 3	* 6	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
										¥ 2 5 0 0								
加入者名 * 一般社団法人 横浜市薬剤師会										料金	備考							
3/12 市薬・市勤薬合同研修会 ○○区 △△薬局 参加者氏名																		
通信欄・ご依頼人 おまかせ おまかせ (ご連絡先電話番号 - -)																		
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	* 2	* 5	* 0	* 1		
						* 1		
						* 1		
						* 6		
						* 3		
						* 6		
加入者名	* 一般社団法人 横浜市薬剤師会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
	¥ 2 5 0 0							
ご依頼人	おなまえ * △△薬局 氏名 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。

- ※振込手数料：5万円未満の振込の場合、ATM 152円、窓口 203円
- ※現金払込手数料：現金の払込みは手数料110円加算（令和4年1月17日より）

横浜市薬剤師会事務局
 担当 堀内
 電話 045-761-7840