3．申請料(払込取扱票)

見本

払込取扱票

00

口座記号	口座番号(右詰めで記入)	金額
※ 0 0 1 1 0 ― ※ 2 ―	※ 3 5 5 5 2 5	千 百 十 万 千 百 十 円 ※

加入者名 ※ 日本体力医学会　称号委員会

料金　　備考

通信欄・ご依頼人

※ 日本体力医学会健康科学アドバイザー

申請料　　\20,000

〒※　-

おところ ※

おなまえ ※

様

(ご連絡先電話番号　　-　　-　　)

日附印

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

切り取らないでお出しください。

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 1 1 0 ― ※ 2 ― ※ 3 5 5 5 2 5
加入者名	※ 日本体力医学会 称号委員会
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ※
ご依頼人	おなまえ ※ 様
料金	(消費税込み) 円
備考	

日附印

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。

この受領証は、大切に保管してください。