

年会費振込申請書

令和 年 月 日

一般社団法人三重県作業療法士会
会長様

私はこの度、下記の理由にて会費の支払いを振込みによる方法で行うことを申請致します。

氏 名 : _____

所 属 : _____

協会会員番号 : _____

口座振替不可理由 : _____

- 年会費 : 5,000円
- 口座振替不可理由がなくなり次第、口座振替へのご変更をお願いします。
※県士会としては、納入方法を口座振替による方法に変更し、できる限り県士会運営を円滑にしていきたいと考えております。趣旨をご理解いただき口座振替への早目のご移行をご検討いただきますようお願い申し上げます。
- 振込み方法 : 振込取扱票に関しては送付いたしません。下記の口座にお振込み下さい。（手数料は各自で負担して下さい）
〈ゆうちょ銀行〉
 - ① ゆうちょ窓口からのお振込みの場合
口座記号・番号 : 00890-1-174758
口座名義人 : 一般社団法人三重県作業療法士会
 - ② 他金融機関窓口からのお振込みの場合
店名 : ○八九店 店番 : 089 預金種目 : 当座
口座番号 : 0174758 口座名義人 : 一般社団法人三重県作業療法士会

事務局 : 小山田記念温泉病院 リハビリテーションセンター内
FAX : 059-337-9511 TEL : 059-328-1260
〒512-1111 三重県四日市市山田町 5538-1