〒 112-0012
文京区大塚５－３－１３
小石川アーバン４Ｆ
一般社団法人　学会支援機構

日本心不全学会

○○　○○　様

バーコード印字エリア

ご請求書

作成日 2021 年 8 月 20 日

請求年月	2021 年 8 月
請求金額	10,000 円
-	
支払期限	2021 年 11 月 18 日
請求年月	2021 年 8 月
請求番号	10000000000014217

（一社）日本心不全学会　会費のご請求
下記のとおり会費をご請求申し上げます。本状下部の払込取扱票を郵便局、ゆうちょ銀行、コンビニにお持ちいただきお支払い下さいますようお願いいたします。
【ご注意】本状下部の払込取扱票を使わずに記載の口座に直接振込をしないでください。
領収証は払込受領証をもって代えさせていただきますので大切に保管下さい。
本状と行き違いに既にご納入の場合にはご容赦下さい。

No.	摘要	単価	数量	金額
1	（一社）日本心不全学会2021年度会費　正会員A　会員番号：568-000-0000	10,000	1	10,000
2				
3				
4	(不課税)			
5				
6				
7				
8				
9				
10				

（一社）日本心不全学会からのお知らせ
本会は学会支援機構に会費請求業務を委託しており、学会支援機構はSMBCファイナンスサービスを収納代行業者として利用しております。
本請求書に関する問合先：(一社)学会支援機構　会費:kaihi@asas-mail.jp 登録情報:member@asas-mail.jp Tel:03-5981-6011 Fax:03-5981-6012

20 東京ＭＴ 5 払　込　取　扱　票

金額訂正

口座記号番号	金額
9999-9-99999999	千 百 十 万 千 百 十 円 1 0 0 0 0

加入者名　XXXXXXXXXX　料金　備考

32 999999999999999999999999999999999999999999
999999999999999999999999999999999999999999999

ご依頼人住所氏名
【**********】
○○　○○　様
ＣＶＳ収納用
(91)999999-9999999999999999999999
999999-9-999999-9
日　附　印
代行会社　ＳＭＢＣファイナンスサービス(株)支払期限 2021 年 11 月 18 日(ＣＶＳ本部控)

振替払込請求書兼受領証

切り取らないでお出しください。

口座記号番号	99999-9-9999999
加入者名	XXXXXXXXXX
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 1 0 0 0 0
ご依頼人住所氏名	【**********】 ○○　○○　様
料金	(消費税込み) 円
備考	
	日　附　印

この受領証は、大切に保管してください。　(CVS店舗控)

払込受領証
(コンビニエンスストア用)

ゆうちょ銀行または郵便局でお支払いの場合は左側の2枚だけをお出しください。

払込人氏名
○○　○○　様

請求番号
10000000000014217

受取人
一般社団法人学会支援機構

金額
10,000円

受領印
収入印紙貼付欄
(CVS専用)
受領日附印
(収納手数料　お客様負担)
(ｺﾝﾋﾞﾆｴﾝｽｽﾄｱ→お客様渡し)