オンライン申請番号：　　　　－新－　　　番

　移植認定医 審査料振込み記録【必須】

審査料22,000円（税込）の振込金受取書または振込みご利用明細書のコピーを以下に貼付して下さい。

また、振込み証明書と振込み口座通帳の照合をする都合上、必ず認定医登録者の氏名にてお願いします。不都合がある場合は、その旨ご連絡下さい。

................................................................................................................................................................

審査料振込み証明書 貼付

（コピー可）

※インターネットを利用する場合は、振込時の金額、振込内容がわかるページを印刷し貼付して下さい。

※銀行振込み（ＡＴＭ）の場合は、残高金額等が表示される場合があります。不都合であれば黒く塗りつぶして下さい。

■申請料振込先

【郵便振替の場合】

00100-4-482332　シヤ）ニホンイシヨクガツカイ

【銀行からのお振込みの場合】

ゆうちょ銀行　〇一九店（019）　当座　0482332　シヤ）ニホンイシヨクガツカイ