

- ◇ 郵便局備付の払込取扱票で、日本医療薬学会口座に正会員会費または学生会員会費をお払込み下さい。払込手数料は入会者の負担となります。
- ◇ お支払いいただいた会費はお返し致しません。
- ◇ 会員番号は必ずご記入ください（ログインIDが会員番号です）

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(右詰で記入)				金額											
0	0	1	0	0	2	4	4	7	8	2	3	千	百	十	万	千	百	十	円
一般社団法人 日本医療薬学会																			
令和 ※1 年度正会員会費																			
※1 入金年度は必ず明記ください。 ※2 継続会員の方は会員番号も明記ください。																			
※2 《会員番号》																			
《 名前 》																			
《 連絡先電話番号 》																			
(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				口座番号(右詰で記入)				金額											
0	0	1	0	0	2	4	4	7	8	2	3	千	百	十	万	千	百	十	円
一般社団法人 日本医療薬学会																			
令和 年度正会員会費																			
※1 入金年度は必ず明記ください。 ※2 継続会員の方は会員番号も明記ください。																			
※2 《会員番号》																			
《 名前 》																			
《 連絡先電話番号 》																			
(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。																			

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(右詰で記入)				金額											
0	0	1	0	0	2	4	4	7	8	2	3	千	百	十	万	千	百	十	円
一般社団法人 日本医療薬学会																			
令和 ※1 年度学生会員会費																			
※1 入金年度は必ず明記ください。 ※2 継続会員の方は会員番号も明記ください。																			
※2 《会員番号》																			
《 名前 》																			
《 連絡先電話番号 》																			
(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				口座番号(右詰で記入)				金額											
0	0	1	0	0	2	4	4	7	8	2	3	千	百	十	万	千	百	十	円
一般社団法人 日本医療薬学会																			
令和 年度学生会員会費																			
※1 入金年度は必ず明記ください。 ※2 継続会員の方は会員番号も明記ください。																			
※2 《会員番号》																			
《 名前 》																			
《 連絡先電話番号 》																			
(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。																			