〒 000-0000
東京都中央区日本橋3-8-16
医療法人　肺癌病院

特定非営利活動法人日本肺癌学会

肺癌　太郎　様

バーコード印字エリア

ご　請　求　書

作成日 2020 年 10 月 29 日

利用年月	2020 年 10 月
請求金額	13,000 円
(内消費税)	
支払期限	2021 年 9 月 30 日
請求年月	2020 年 10 月
請求番号	20102915170000067

会費納入のご案内

以下のとおり2020年度会費をご請求いたしますので、「郵便局」または「コンビニエンスストア」より、下部の払込取扱票にて右記の支払期限までにご納入ください。
なお、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

No.	品名	単価（円）	数量	金額（円）
1	2020年度会費	13,000	1	13,000
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

お知らせ
1．領収書が必要な場合は、学会事務局までご連絡ください。
2．金額を訂正した払込票はコンビニエンスストアでは使用できませんのでご注意ください。

20 東京ＭＴ **5** **払　込　取　扱　票**　金額訂正

口座記号番号	金額
99999-9-9999999	13000

加入者名　ＳＭＢＣファイナンスサービス(株)

料金　　備考

32　999999999999999999999999999999999999999999

99999999999999999999999999999999999999999999

ご依頼人住所氏名
【***************】
肺癌　太郎　様

日　附　印

ＣＶＳ収納用

(91)999999-9999999999999999999999
999999-9-999999-9

代行会社　ＳＭＢＣファイナンスサービス(株) 支払期限 2021 年　9 月 30 日 (ＣＶＳ本部控)

☒ 切り取らないでお出しください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	99999-9-9999999
加入者名	ＳＭＢＣファイナンスサービス(株)
金額	13000
ご依頼人住所氏名	【***************】 肺癌　太郎　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)

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。

払込受領証
(コンビニエンスストア用)

払込人氏名	肺癌　太郎　様
請求番号	20102915170000067
受取人	特定非営利活動法人日本肺癌学会
金額	13,000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)

サンプル
SAMPLE