令和　　年分　　入会初年度会費及び年会費振込報告書

一般社団法人　豊橋市薬剤師会　御中

振込日	氏　　名	会員区分	勤　務　先	種　　類	金　　額
月　日		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	円
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
		A・B		入会初年度会費・年会費（一括）(分割　　回目)	
				合　　計	円

薬局名　　（　　）

振込名称　　（　　）

★　薬局名と振込名称が異なる場合は必ずご記入下さい。

☆振込口座　　＊振込み手数料はご負担ください。

三菱ＵＦＪ銀行　豊橋支店　普通口座　０７０３１８０

（一社）豊橋市薬剤師会　豊橋市中野町中原 100-6　℡0532(47)0830

入会初年度会費	A　273,000 円	※入会年度の年会費を含む
	B　24,300 円	※入会年度の年会費を含む
年会費	A　90,000 円	（分割　15,000 円×6 回）
	一括　または　6 回分割（4・5・6・7・8・9 月）	
	B　22,000 円	一括のみ
年会費の詳しい内訳は会報をご参照ください。		

＊ 振込後、薬剤師会事務局までご報告下さい。　（ FAX　47-5298 ）

＊ 分割払いの場合はその都度ご報告願います。

＊ この用紙は各自コピーしてご使用ください。