

# 払 込 取 扱 票

00

口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。

口座記号					口座番号 (右詰めで記入)					金額													
*	0	0	1	3	0	*	2	*	6	0	2	4	0	9	*								
加入者名 <b>(株)ICS 日本獣医内科学アカデミー</b>										料金		備考											
<b>1) 参加費区分</b>																							

※ 該当項目にチェックしてください

一般参加者(3日間) (20,000円) 1日参加者の方は、参加日も必ずご記入ください。

1日参加者 (2/19 12,000円 2/20 2/21 13,000円)

フルタイム研修医(3日間) (9,000円)  学生(3日間) (9,000円)

動物看護師・ペット栄養管理士(3日間) (9,000円)

抄録集(冊子) (3,000円(2冊セット))

※pdfバージョンの抄録集はHPよりダウンロード可能です。

懇親会(無料)

※ 所属(病院名、会社名、学校名等)

**2) 所属**  
(病院名、会社名、学校名等)

※ 会員の共催団体名

**3) 会員の共催団体名**

※ 役職 **4) 役職**

院長  勤務医  その他

日 附 印

住所 **5) 住所**

フリガナ **6) 氏名フリガナ**

氏名 **7) 氏名**

(ご連絡先電話番号: **8) 電話番号**)

様

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

口座記号番号	* 0 0 1 3 0	* 2
加入者名	* (株)ICS 日本獣医内科学アカデミー	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	
ご依頼人	おなまえ * 様	
料金	(消費税込み)	日 附 印
備考	円	

切り取らないでください。記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。