

歯科基礎医学会 会員番号（6ケタ） 確認方法

* 会員番号は下記のいずれかの方法で確認してください。

* H Pより学会事務局宛てにメールで確認も可能です。(数日、お待ち頂く場合がございます)

① 郵便振込用紙 (年会費請求)

00	東京	払 込 取 扱 票																
口座記号番号										金	千	百	十	万	千	百	十	円
0	0	1	0	0	1			1	2	6	9	7						
加入者名 一般財団法人 口腔保健協会学会部										料	備							
										金	考							
〒 170-0003										0 1								
東京都豊島区駒込 1-43-9																		
駒込TSビル4F																		
(財)口腔保健協会内																		
歯科基礎医学会 ←会員氏名										様								
888888 ←会員番号																		
2013/09/02																		
日 附										印								

裏面の注意事項をお読み下さい。(ゆうちょ銀行) (承認番号東第5555号)
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	0	0	1		
加入者名	一般財団法人 口腔保健協会学会部							
金 額	千	百	十	万	千	百	十	円
				¥	1	0	0	0
払込人住所氏名	(888888) ←会員番号							
料 金	(消費税込) 日 附 印							
備 考	円							

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。

② 郵送用宛名ラベル

〒170-0003
東京都豊島区駒込 1-43-9
駒込TSビル4F
(財)口腔保健協会内
歯科基礎医学会 ←会員氏名
888888 ←会員番号

様

③ JOB誌用宛名ラベル

170-0003 Japan
東京都豊島区駒込 1-43-9
駒込TSビル4F
(財)口腔保健協会内
歯科基礎医学会 ←会員氏名

JOB 55/3 JA0B SIN 888888 Qty: 1

↑
会員番号

