

一般社団法人 鳥取県薬剤師会 会長 殿

所在地

開設者

印

店舗名

### 会費納入方法届

標記について、諸会費を下記のとおり納入することを届出ます。

#### 記

納入方法 (注) 該当個所の ( ) に○印を記入して下さい。

(1) 銀行口座振替 (17日振替)

①振替口座 ( ) 山陰合同銀行

銀行名 ( ) 鳥取銀行

( ) 信用金庫 支店

口座名義

口座番号 普通・当座

②納入方法 ( ) 一括払(4月)

( ) 一括払(5月)

年度途中の入会(異動)は入会日(異動日)の属する月から起算して3ヵ月後の末日が納入期限となるため、一括払を選択の場合は、今年度の納入月を下記よりお選びください。

( ) 2ヵ月後 ( ) 3ヵ月後

( ) 分割払 年2回 (7月・1月)

( ) 毎月分割払

上記のとおりとしますので、別紙預金口座振替依頼書を提出します。

(2) 銀行口座振替以外 (上記が困難な場合)

※毎年度5月末日までの一括納入とする。(今年度は入会日の属する月から起算して3ヵ月後の末日が納入期限となります。)

納入方法 ( ) 郵便局・銀行振込による一括払

( ) 現金支払による一括払