

振込金受領証

| | |
|----------|-----------------------------|
| 平成 年 月 日 | |
| 金額 | 千 円 |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 |
| お受取人 | 公益社団法人 青森県看護協会 普 0115363 |
| ご依頼人 | (研修コードNo.) 5 |
| | (施設名またはお名前) 様 |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) |

上記のとおり振込金として
受領いたしました。

(取扱店) みちのく銀行
店

(取扱店→ご依頼人)

| |
|------------|
| 取 入 |
| 印 紙 |
| (3万円以上のとき) |

振込通知書

| | |
|----------|-----------------------------|
| 平成 年 月 日 | |
| 金額 | 千 円 |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 |
| お受取人 | 公益社団法人 青森県看護協会 普 0115363 |
| ご依頼人 | (研修コードNo.) 5 |
| | (施設名またはお名前) 様 |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) |

(取扱店)

みちのく銀行 店
(取扱店→桜川支店→看護協会)

振込依頼書

| | | | |
|----------|--------------------|----------------|---------------|
| 平成 年 月 日 | | 科目 | |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 | | 種類 文書扱 |
| お受取人 | 預金種目 | 口座番号 | 金額 |
| | 普通預金 | 0115363 | |
| ご依頼人 | おなまえ | 公益社団法人 青森県看護協会 | |
| | (研修コードNo.) | 5 | |
| 内訳 | (フリガナ) | 内 現金 枚 | |
| | (施設名またはお名前) | 当手 枚 | |
| 内訳 | 様 | 他手 枚 | |
| | | 出納印・振替科目 | |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) | | |

○みちのく銀行の本支店で御取扱致します。振込手数料は無料

(取扱店保管)

振込金受領証

| | |
|----------|-----------------------------|
| 平成 年 月 日 | |
| 金額 | 千 円 |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 |
| お受取人 | 公益社団法人 青森県看護協会 普 0115363 |
| ご依頼人 | (研修コードNo.) 5 |
| | (施設名またはお名前) 様 |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) |

上記のとおり振込金として
受領いたしました。

(取扱店) みちのく銀行
店

(取扱店→ご依頼人)

| |
|------------|
| 取 入 |
| 印 紙 |
| (3万円以上のとき) |

振込通知書

| | |
|----------|-----------------------------|
| 平成 年 月 日 | |
| 金額 | 千 円 |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 |
| お受取人 | 公益社団法人 青森県看護協会 普 0115363 |
| ご依頼人 | (研修コードNo.) 5 |
| | (施設名またはお名前) 様 |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) |

(取扱店)

みちのく銀行 店
(取扱店→桜川支店→看護協会)

振込依頼書

| | | | |
|----------|--------------------|----------------|---------------|
| 平成 年 月 日 | | 科目 | |
| 送り先 | みちのく銀行桜川支店 | | 種類 文書扱 |
| お受取人 | 預金種目 | 口座番号 | 金額 |
| | 普通預金 | 0115363 | |
| ご依頼人 | おなまえ | 公益社団法人 青森県看護協会 | |
| | (研修コードNo.) | 5 | |
| 内訳 | (フリガナ) | 内 現金 枚 | |
| | (施設名またはお名前) | 当手 枚 | |
| 内訳 | 様 | 他手 枚 | |
| | | 出納印・振替科目 | |
| 内訳 | 褥瘡ケアの実際(青森) | | |

○みちのく銀行の本支店で御取扱致します。振込手数料は無料

(取扱店保管)