

〒989-0245
白石市城南一丁目2番29号
塚本内科消化器科
院長

塚本 和彦 様

〒113-8433 東京都文京区本郷3丁目28番8号
日内会館

一般社団法人 日本内科学会
認定更新委員会

電話 03-3813-9547 FAX 03-3818-1558
(FAX番号のかけ間違いにご注意下さい)

※ 必ずお読みください ※

【認定状況について】

あなたは既に認定更新に必要な単位を取得されております。

【手続きについて】

振込用紙をミシン目から切り離し、コンビニまたは郵便局よりお振込みください。

なお、更新手続きの方法については同封の「認定内科医認定更新についてのご案内」をご覧ください。

お支払い期限以降コンビニではお取り扱いできませんが、郵便局ではお取り扱い可能です

02	東京	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号				金額	千 百 十 万 千 百 十 円
0	0	1	7	0	3
254038				5	000
加入者名	一般社団法人 日本内科学会 認定医制度審議会			料金	備考
ご依頼人・通信欄	2022年3月更新対象者 塚本 和彦 認定医No:085361 会員No:ツ-00580			お支払期限 2022年3月31日	
CVS取納用					
 <p>(91)908167-1020903001874452021000 220331-0-005000-4</p> <p>(CVS本部控)</p>					
取納代行会社三菱UFJファクター株	支払期日	年	月	日	
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52679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	7	0	3	通常払込 料金加入 者負担
加入者名	一般社団法人 日本内科学会 認定医制度審議会						
金額	千	百	十	万	千	百	十
				5	0	0	0
ご依頼人	塚本 和彦 ツ-00580 お支払期限 2022/3/31						
料金	日 附 印						
備考							

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

払込受領証

(コンビニエンスストア用)

払込人氏名	塚本 和彦
個人番号	ツ-00580
ご請求額	5,000 円
受取人	一般社団法人 日本内科学会 認定医制度審議会
受領印欄	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 収入印紙貼付欄 (CVS専用) </div> <p>受領日附印</p>

この受領証は、大切に保管してください。(CVS店備控)