

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。
- * HP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												振替払込請求書兼受領証																																					
口座記号番号												金額		千		百		十		万		千		百		十		円		口座記号番号		金額		千		百		十		万		千		百		十		円					
001001												12697						¥		10000										001001		12697																					
加入者名												料		金		備		考		加入者名												料		金		備		考															
一般財団法人 口腔保健協会学会部																				一般財団法人 口腔保健協会学会部																																	
払込人住所氏名・通信欄												〒 170-0003				01				払込人住所氏名												(888888) ←会員番号																					
各票の記載事項をご確認ください。												東京都豊島区駒込 1-43-9								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。																																	
												駒込TSビル4F								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555号)																																	
												(財)口腔保健協会内								これより下部には何も記入しないでください。																																	
												歯科基礎医学会 ←会員氏名								この受領証は、大切に保管してください。																																	
												888888 ←会員番号								日 附 印																																	
												2013/09/02																																									

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
 様
 888888 ←会員番号

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

