

## 会費納入に関するお願い

日赤薬剤師会の会費納入にご協力いただき大変感謝いたします。

### ☆☆☆ 注意事項 ☆☆☆

○ **納入票**の提出も併せてお願いします。

\* 納入票は **メール**にて送ってください。

\* エクセルが全社統合システムによりはじかれる場合があります。対応のバージョンで送っていただくか、PDFで送っていただくようお願いいたします。

○ **振込元のお名前は個人名ではなく、施設名**でお願いいたします。

\* **「日本赤十字社」は省略**をお願いいたします。

(通帳の印字が施設名まで表示されないため)

\* 名前変更できない場合は、**メールにて施設名と納入日・金額を教えてください**

○ **施設毎**に一括し、**6月30日まで**に**期日厳守**にて納入して下さい。

### ☆☆☆ 納入口座 ☆☆☆

① 郵便振込 (ゆうちょ銀行 店番018)

普通預金 口座番号 8099867

加入者名 日赤薬剤師会 代表者 森 英樹

② 銀行振込 三井住友銀行・広尾支店 (290)

普通預金 口座番号 0117808

加入者名 日赤薬剤師会 代表者 森 英樹

\* できればゆうちょ銀行へお願いします。

(住所) 〒700-8607 岡山県岡山市北区青江二丁目1番1号

岡山赤十字病院 薬剤部

(TEL) 086-222-8811 (代) 日赤薬剤師会 会計 大道 淳二

E-mail : [j-omichi.dw@okayama-med.jrc.or.jp](mailto:j-omichi.dw@okayama-med.jrc.or.jp)