

(別紙 5)

会 場 費 請 求 書

令和 年 月 日

公益財団法人東洋療法研修試験財団
理事長 奈良 信雄 殿

団体名:
住 所:
代表者:
T E L:

令和 年度「財団共催による生涯研修会」の実施に係る会場費用について、下記のとおり請求します。

実施団体名: _____ 生涯研修会の名称: _____

開 催 日:令和 年 月 日 () _____ 研 修 会 場: _____

請 求 額: _____ 円

[内 訳]

研 修 会 場 名	算 出 内 訳 (按 分)	会 場 費

(振 込 先)

銀行等名称	銀行	店・支店・出張所
預金名・口座番号	普通・当座	No.
フリガナ	-----	
口 座 名	-----	
住 所 等	〒 (TEL:)	

※ 振込先は、関係団体か実施団体のいずれか団体が希望する金融機関の口座名等を記入してください。