別紙4

**※納入方法が「勤務先で取りまとめて納入」かつ、施設用ＷＥＢを利用されていない施設様は、こちらをご提出願います。**

富山県看護協会　会員管理担当　宛

【FAX：076-433-6428　E-mail：kensyu@toyama-kango.or.jp】

**2023年度会費納入者一覧**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設番号 |  | 施設名 |  | |
| 担当者役職 |  | 担当者名 |  | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **振込日** |  | **人　数** |  | **金　額** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 県会員No | 会員名 | 金額 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

【協会使用欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会受付日 | 納入方法 | 日看送金日 | 入金消込日 |  |
|  | 振込・現金 |  |  |  |