

## 第127回触媒討論会講演申込みをされる講演者(登壇者・ポスター発表を含む)で 触媒学会個人会員の参加登録費の郵便振替記入方法

郵便局の備えつけの青い払込取扱票に下記項目をご記入の上、送金してください。

振込手数料はご負担願います。

「振替払込請求書兼受領証」をもって領収証に代えさせて頂いておりますので、ご了承ください。

(1)口座記号番号 00160-8- 473012 (473012の前の欄は空欄です)

(2)金額の欄

該当する金額を記入してください。

会員種別	参加登録費 (税込)
触媒学会 学生会員	3,200円
触媒学会 シニア会員	3,200円
触媒学会 正会員	5,300円

(3)加入者名 一般社団法人 触媒学会

(4)通信欄

第127回触媒討論会の参加登録受付番号を記入してください。

(5)左側のご依頼人の欄

(5)-1 講演者の連絡先:住所, 所属(勤務先名・学校名), 電話番号を記入してください。

(5)-2 講演者の氏名を記入してください

(6)右側のご依頼人の欄

(6)-1 講演者の連絡先:住所, 所属(勤務先名・学校名)を記入してください。

(6)-2 講演者の氏名を記入してください

**払 込 取 扱 票**

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00		口座記号	口座番号(右詰めで記入)	金	千	百	十	万	千	百	十	円	
0	0	1	6	0	8			4	7	3	0	1	2
加入者名				金額	(2)金額								
* 一般社団法人 触媒学会				料									
* 通信欄・ご依頼人				金									
(4) 第127回触媒討論会の参加登録受付番号を記入してください。													
(5)-1 講演者の連絡先 住所 所属(勤務先名・学校名) 電話番号													
(5)-2 講演者の氏名													
(ご連絡先電話番号)													
ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。 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

(1)

口座記号番号	0	0	1	6	0	8
加入者名	* 一般社団法人触媒学会					
金額	(2)金額					
ご依頼人	おなまえ * (6)-1 講演者の連絡先 (住所と所属) (6)-2 講演者の氏名					
料金	(消費税込み) 日 附 印					
備考	円					

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

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。

切り取らないでお出ください。