

# 払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02240-5-142678」

加入者名を記入してください。

「社会福祉法人秋田県社会福祉協議会」

振込金額を記入してください。

6部までの購入の場合（1部 650円）部数分 + 送料（450円）

7部以上の購入の場合は、宅急便の着払いで送付しますので、手引の料金のみ送金してください。

払込取扱票

口座記号 口座番号（右詰めで記入）

0	2	2	4	0	5	1	4	2	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

金額 備考

社会福祉法人  
秋田県社会福祉協議会

令和3年度 介護支援専門員受験の手引  
手引（650円×部）+送料（円）=振込金額（円）

送付先住所

送付先氏名

9～17時の連絡先電話番号  
(ご連絡先電話番号)

日附印

## 振替払込請求書兼受領証

口座記号番号

0	2	2	4	0	5
1	4	2	6	7	8

加入者名

社会福祉法人  
秋田県社会福祉協議会

金額

おなまえ

依頼人

料金額

備考

日附印

「受験の手引」の送付は、令和3年6月21日（月）までに送金された方が対象となりますので、「受験の手引」を必要とする方は、期限までに手続きをしてください。

送付先の郵便番号、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず明記してください。  
なお、連絡先電話番号は、9時から17時までに連絡が取れる電話番号を記載してください。（不備等があった場合 018-824-3666 から連絡します。）

「令和3年度介護支援専門員受験の手引き」と必要部数、金額を明記してください。