

# 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 750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・番号はお間違え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）	金額	千	百	十	千	百	十	円	備考
	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										
通信用欄	令和6年度 介護支援専門員受験の手引 手引（750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											

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。  
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

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	千	百
ご依頼人	おなまえ	
料金額	日	附
備考	円	

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。

「受験の手引」の送付は、令和6年6月28日（金）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6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。