

# 歯科基礎医学会 会員番号（6ケタ） 確認方法

- \* 会員番号は下記のいずれかの方法で確認してください。
- \* HPより学会事務局宛てにメールで確認も可能です。(数日、お待ち頂く場合がございます)

## ① 郵便振込用紙 (年会費請求)

00		東京	払 込 取 扱 票																	
口座記号番号												金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	0	1	0	0	1	1	2	6	9	7			¥	1	0	0	0	0		
加入者名 一般財団法人 口腔保健協会学会部												料	備考							
払込人住所氏名・通信欄												〒 170-0003		01						
東京都豊島区駒込 1-43-9																				
駒込TSビル4F																				
(財)口腔保健協会内																				
歯科基礎医学会 ←会員氏名												様								
888888 ←会員番号																				
2013/09/02												日 附 印								
裏面の注意事項をお読み下さい。(ゆうちょ銀行)(承認番号東第555号)																				
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	0	1	0	0	1			
加入者名	一般財団法人 口腔保健協会学会部								
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
				¥	1	0	0	0	0
払込人住所氏名	(888888) ←会員番号								
(消費税込み) 料金	日 附 印								
備考									

この受領証は、大切に保管してください。

各票の記載事項をご確認ください。

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。

## ② 郵送用宛名ラベル

〒170-0003  
 東京都豊島区駒込 1-43-9  
 駒込TSビル4F  
 (財)口腔保健協会内  
 歯科基礎医学会 ←会員氏名  
 888888 ←会員番号

様

## ③ JOB誌用宛名ラベル

170-0003 Japan  
 東京都豊島区駒込 1-43-9  
 駒込TSビル4F  
 (財)口腔保健協会内  
 歯科基礎医学会 ←会員氏名

JOB 55/3 JA0B SIN 888888 Qty: 1

↑  
会員番号

