（別記様式）

令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人広島県看護協会長　様

振込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

次のとおり会館維持整備積立金を振り込みました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏　　　　名 | 金　　　　額 | 備　　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |