

第 52 回東海薬剤師学術大会の昼食弁当事前申込みのご案内

大会日時：令和元年 12 月 1 日(日)午前 10 時 00 分～午後 4 時 40 分
大会会場：四日市市文化会館（三重県四日市市安島 2 丁目 5-3）

近年、「東海薬剤師学術大会」は協賛企業によるランチョンセミナーを行うことにより、大会参加者の昼食を無償で提供していましたが、今大会は昼食弁当の無償提供が困難となりました。そのため、従来のランチョンセミナーを「協賛企業セミナー」に改め、昼食弁当も事前の申込みが必要となりました。

つきましては、昼食弁当の事前申込みをご案内させていただきます。大会参加予定の先生方におかれましては、速やかな手続きをお願い申し上げます。

[第 52 回東海薬剤師学術大会昼食弁当事前申込みの手順]

(1) 昼食弁当代（1 個あたり 1,000 円）を郵便振替払込票に次のとおりご記入のうえ、静岡県薬剤師会あてに送金してください。（記載例を参照してください）

- ・送金口座 00870-4-84504
- ・加入者名 公益社団法人 静岡県薬剤師会
- ・金額 弁当 1 個あたり 1,000 円
- ・通信欄 「第 52 回東海薬剤師学術大会昼食弁当代____個」
- ・ご依頼人 後日、昼食弁当引換券を郵送する宛先住所、電話番号、氏名をご記入ください。
- ・その他 送金手数料は払込者にてご負担ください。（差引送金の場合は、後日不足額を請求します。）
一旦払込みされた金額は返金できません。ご注意ください。

(2) 9 月末日までにお申込みください。

(3) 入金確認後、申込者あて「昼食弁当引換券」を郵送（11 月中旬頃）します。

払込取扱票		(記載例)	
00	口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。		
口座記号	口座番号(右詰めで記入)	金額	千 百 十 万 千 百 十 円
00870	4	84504	1000
加入者名	公益社団法人静岡県薬剤師会		
金額	1000		
通信欄	第 52 回東海薬剤師学術大会昼食弁当代 1 個		
ご依頼人	XXX-XXXX 静岡市駿河区馬淵 X-XX-XX 電話 XXX-XXX-XXXX 県薬一郎		
日付	日 附 印		
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) 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	00870 4
加入者名	公益社団法人静岡県薬剤師会
金額	1000
おなまえ	県薬一郎
ご依頼人	県薬一郎
料金額	円
備考	日 附 印
この受領証は、大切に保管してください。	