

日本腎不全看護学会 掲載料払込連絡票

投稿規程 1 に記載の通り、正会員の有資格者に該当しない共同研究者については、掲載料として、1 名あたり 5,000 円の納付が必要です。

下記に上記に該当する共同研究者の氏名および該当共同研究者数を記載の上、必要な掲載料を納付してください。掲載料納付の証明として、下記の貼付欄に郵便振替の受領証（振込取扱票）の写しを貼り、スキャンの上、投稿システムに PDF 形式でアップロードしてください。

<納付先>
 郵便振替口座
 記号番号 00250 - 8 - 11244
 加入者名 一般社団法人 日本腎不全看護学会

■筆頭著者氏名

.....

■非会員共同研究者名簿

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

合 計 名 (_____ 円)

納付証明貼付欄

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号						証明 書類を 貼り付 けてく ださい		
加入者名								
金額	千	百	十	千	百		十	円
ご依頼人							様	
料金	円						附 印	
備考								

記載事項を訂正した場合は、その箇所には訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。