透析バスキュラーアクセスインターベンション治療医学会
認定審査料振込証明

（申請書類E）

一般社団法人　透析バスキュラーアクセスインターベンション治療医学会
理事長　宮田　昭　殿

記入日　西暦　　年　　月　　日

下記内容で認定審査料を入金しました。
（入金内容詳細）
・「VAIVT認定専門医」の単独申請の場合；2,000円
・「VAIVT認定専門医」及び「VAIVT血管内治療医」の同時申請の場合；5,000円

※ご利用明細（コピー可）または入金が証明できるものを貼付

署名	

【認定審査料　振込口座】

西日本シティ銀行　薬院支店
普通　3100756
一般社団法人　透析バスキュラーアクセスインターベンション治療医学会
代表理事　天野泉

事務局記入欄

受取日	
担当者印	