

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D)

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 2024 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)

- ・「VAIT認定専門医」又は「VAIT血管内治療医」の単独申請の場合;2,000円
- ・「VAIT認定専門医」及び「VAIT血管内治療医」の同時申請の場合;4,000円

※ご利用明細(コピー可)または入金証明できるものを貼付

署名

印

【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	
担当印	