

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
専門医更新審査料振込証明

(申請書類3)

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」単独更新者:2,000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	