

第10回日本公衆衛生看護学会学術集会

公費支払いについてのご案内

- 1 参加する方は、参加登録の受付期間内に以下のページから1人ずつ「個人登録（券参加登録）」を行ってください。
その際、「一部公費、一部自費での支払い」または「すべて公費の支払い」のいずれかを選択し公費振込の際の口座名義のカタカナ（必ず経理担当者にご確認ください）、振込予定日を入力してください。
<https://va.apollon.nta.co.jp/10ja-6gnphn/>
2. 自費で支払う場合は、参加登録システムの決済機能を利用し各自清算願います。

<以下、請求書が必要な場合>

3. 請求書を作成してください。
書式は問いませんが、参加者と入金との照合のため、必ず「e」から始まる受付番号および対象者氏名を記載してください。別紙1をご利用いただいても結構です。
4. ①請求書（上記3）・②返信用封筒（切手貼付及び宛名記載済み）の2点を以下に送付してください。（切り取って宛名としてご利用いただけます）

〒541-0051
大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階
株式会社日本旅行 大阪法人営業統括部内
第10回日本公衆衛生看護学会学術集会 運営事務局

5. 送付された請求書に押印して返送します。
公費支払の場合も必ず期日内にご入金ください。

入金期日に間に合うよう、お早目のお手続きをお願いいたします。

6. 参加費の全額または一部を公費で支払う方は、参加登録システム内にある「予約者連絡欄」に① **（公費振込の際の口座名義のカタカナ）**と② **（振込日）※わかれば**をご記入願います。

ご不明な点がございましたら、お気軽に以下へお問い合わせください。

<お問い合わせ先>

第10回日本公衆衛生看護学会学術集会 運営事務局
株式会社日本旅行 大阪法人営業統括部内
E-Mail: 10th_japhn@nta.co.jp
〒541-0051 大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階
TEL : 06-4256-3869

請求書

様

年 月 日

第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会
学術集会会長 松本 珠実

以下の通りご請求いたします。

合計金額 (税込)
円

詳細	数量	単価	金額
第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (会員) ※不課税	名	10,000 円	円
第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費 (非会員) ※税込	名	11,000 円	円

入金先 銀行名：みずほ銀行
支店名：十五号支店
預金種別：普通
口座番号：3101840
口座名：株式会社日本旅行

※手数料はご負担ください。ご入金日により対応が異なりますのでご注意ください。

備考欄

・ 該当者の受付番号と氏名 e- _____

(問合せ先) 第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会運営事務局
株式会社日本旅行 大阪法人営業統括部内
E-Mail: 10th_japnh@nta.co.jp
〒541-0051 大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階
TEL: 06-4256-3869

請求書

〇〇市長 公衆 一郎 様

2021年 9月 13日

第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会
学術集会会長 松本 珠実

以下の通りご請求いたします。

合計金額
14,000 円

詳細	数量	単価	金額
第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費（会員） ※不課税	2 名	10,000 円	20,000 円
第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会 参加費（非会員）※税込	名	11,000 円	円

入金先 銀行名：みずほ銀行
支店名：十五号支店
預金種別：普通
口座番号：3108509
口座名：株式会社日本旅行

※手数料はご負担ください。ご入金日により対応が異なりますのでご注意ください。

備考欄

・ 該当者の受付番号と氏名 e-1 看護花子、e-2 山田太郎

(問合せ先) 第 10 回日本公衆衛生看護学会学術集会運営事務局
株式会社日本旅行 大阪法人営業統括部内
E-Mail: 10th_japnh@nta.co.jp
〒541-0051 大阪市中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階
TEL: 06-4256-3869