

サンプル

全日病発第 32 号

2023 年 5 月吉日

健保連人間ドック実施指定施設 会員各位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪 口 雄 二**2023 年度人間ドック年会費及び更新料納入（お願い）について**

平素より当協会の運営につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
つきましては、2023 年度人間ドック年会費等につきまして、下記の通りご連絡申し上げます。

○2023 年度人間ドック年会費及び更新料納入について

2023 年度年会費及び人間ドック実施指定施設更新手数料を、2023 年 6 月 30 日（金）までにご納入くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

- | | |
|----------|-----------------------|
| 1. 年 会 費 | 30,000円 |
| 更新手数料 | 50,000円 |
| ご 請 求 額 | <u>80,000円</u> |
2. 納入方法 1) 郵便振替方式 一括納入（同封用紙にてお支払いください）
2) 銀行振込方式 一括納入
[銀行振込先口座]
みずほ銀行 九段支店 普通 943792
公益社団法人 全日本病院協会
シャ) ゼンニホンビョウインキョウカイ

上記、いずれかの方法で、ご納入ください。

※お振込手数料はご負担下さいますようお願い致します。

【問合先】

公益社団法人 全日本病院協会事務局（担当：人間ドック委員会）

〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

E-mail ningendock@ajha.or.jp