

令和4年4月吉日

一般社団法人 大阪府病院薬剤師会
会員各位

一般社団法人 大阪府病院薬剤師会
会長 竹上 学
(公印省略)

「(一社)大阪府病院薬剤師会入会申込書」および
「会員情報変更(異動)連絡届及び退会届」の早期提出について(依頼)

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は本会の運営に何かとご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本会会費納入につきましては、昨年度より個人毎にコンビニ支払いとなり、請求書・払込票作成のため標記の件については出来るだけ速やかにご提出いただきたく存じます。つきましては、会員の皆様には大変お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

【会費納入方法】

個人毎にコンビニ支払い。(請求書・払込票は施設毎に郵送します)

※請求書・払込票の「振込受領書」が領収書となりますので大切に保管してください。

【入会申込書について】

- ① 4月新規採用者については出来るだけ速やかに、従来通り FAX で支部長宛に提出してください。(薬剤師免許番号が不明な場合は空白で可)
送付後、原本の FAX 用紙は保管しておいてください。
- ② 薬剤師免許番号が届いた時点で、再度、①の用紙に薬剤師免許番号を記載し支部長宛に提出してください。

【変更(異動)連絡届及び退会届について】

出来るだけ速やかに提出をお願いします。(従来通り FAX で支部長宛に提出)

※請求書・払込票を既所属会員と合わせて準備するためにご協力願います。