

実施施設認定申請書

申請料 10 万円を指定口座に振り込み、実施施設認定の申請を行います。

施設名	
施設住所	
フリガナ	
施設長ご署名	公印
ご署名日	年 月 日
e-mail	

申請料：100,000 円

振込先：

銀行：りそな銀行 千里北支店（店番 2 2 2）

口座番号：普通口座 0 2 0 8 4 6 2

口座名：弁周囲逆流研究会 代表世話人 小林 順二郎

(ベンシュウイキヤクユウケンキョウカイ タイヒヨウセリニシ コハヤシジユンジロウ)

※ 申請の際、申請料振込控えのコピーを同封して下さい。