公益社団法人香川県看護協会長　様

施設名

氏　名　　　　　　　　　　㊞

看護研修センター維持管理費納入について

次のとおり、看護研修センター維持管理費を納入いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選択  （○印） | 納入  方法 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 |
|  | 一括納入 |  |  |  |
|  | 分割納入 |  |  |  |

　残金を３年以内に納入できるよう計画を立てて、提出してください。

会費納入時にあわせて納入をお願いします。