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。

**Ⅰ．納入金額が40,000円の場合**　　　　　　　　　　　　 単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選択（○印） | 納入方法 | ２０２３年度 | ２０２４年度 | ２０２５年度 |
|  | 一括納入 | 40,000 |  |  |
|  | 分割納入 | 10,000 | 20,000 | 10,000 |

**Ⅱ．納入金額が40,000円未満の場合**　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選択（○印） | 納入方法 | ２０２３年度 | ２０２４年度 |
|  | 一括納入 |  |  |
|  | 分割納入 |  |  |

＜お願い＞

　　１．看護研修センター維持管理費は、会費納入時に併せて納入をお願いします。

　　２．**納入金額が40,000円未満の場合の納入方法は**、次のとおりです。

ご確認いただきご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 納入金額 | 納入方法 |
| 20,000円未満 | 一括納入 |
| 20,000円以上40,000円未満 | 2023年度（20,000円）  2024年度（差額分） |