令和６年６月吉日

${氏名} 先生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　青森県眼科医会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　松橋 英昭

令和６年度　青森県眼科医会　会費納入のお願い

日頃、大変お世話になっております。

今年度の青森県眼科医会の会費を納入いただきますようお願い申し上げます。

年会費

Ａ会員（病院若しくは診療所の管理者又はこれに準ずる会員） 36,000円

Ｂ会員（Ａ会員、Ｃ会員及びＤ会員以外の会員） 18,000円

Ｃ会員（医師免許取得の年度から起算して会計年度を5期経ていない会員） 10,000円

Ｄ会員（（社）日本眼科医会に所属しない者で理事会において認められた会員） 10,000円

令和6年4月初めの時点で　${氏名} 先生は ${資格short}会員 です。

振込先は下記口座となっておりますので、お間違えのないようよろしくお願いいたします。

振込銀行：青森銀行 湊支店

口座番号：普通 **３０１２０６６**

口座名　：青森県眼科医会　会長　松橋英昭（マツハシ ヒデアキ）

${なお弘大}