（書式２）　　　　　　　　　　**入　金　伝　票**

一般社団法人日本臨床発達心理士会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 部局 | | 委員会・支部・( ) | | 担当者名 | | |  |
| 会計 | | ※  費目 | |  | | ※  番号 |  | |
| 執行日 　 年 月 日 | | | | | | | | |
| 入金先 | | | | | | | | |
| 金額 | | | | | | | | |
| 摘要 | | | | | | | | |

　※印は記入しない