（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