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 | 支部／委員会 | 担当者名 |
| 一般会計 | 費目 | 通し番号 |
| 執行日　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 入金元 | | |
| 入金金額合計 | | |
| 摘要  　証憑書類を別添え　／　　　証憑書類を貼付け | | |