

令和2年10月6日

精度管理調査事業参加施設 御中

一般社団法人 千葉県臨床検査技師会
会長 綿引 一成

精度管理調査事業参加費納入のお願い

拝啓

貴施設におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は当技師会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度（一社）千葉県臨床検査技師会の精度管理調査事業参加費を納入していただきたく
お願い申し上げます。本年度の参加費は1,000円となっております。

千臨技精度管理調査（日臨技精度管理システム）より請求書、見積書を印刷し、確認していただき
ますようお願いいたします。

参加費は下記の口座へ 11月末日までにお振込みください。なお、振込みの際には振込人名の
前に、受付番号または施設番号を明記してください。振込期日の遵守をお願いします。

振込に関する留意事項として、振込時の受付番号または施設番号の入力忘れ、複数施設の一括振
込、振込に関する不具合等のご連絡は、以下に記す会計担当へE-mailでのご連絡をお願いします。

ご不明な点は、精度管理担当者までお問い合わせください。

敬具

記

【振込み先】 以下の振込先へ、お振込み下さい。

銀行名：千葉銀行 蘇我支店（店番号 006）

口座番号：普通 3585495

口座名：一般社団法人 千葉県臨床検査技師会 会計 藤代 誠

【連絡先】

精度管理担当：千葉県救急医療センター 検査科 尾高 真由美

電話：043（279）2211 E-mail：mayumibeer@gmail.com

会計担当：ちば県民保健予防財団 検査部 生理機能検査課 藤代 誠

E-mail：cross2246mako@gmail.com

千臨技事務所：043（265）9644