

<振込利用をご選択された方向け>

保険料振込先のご案内

「保険開始の前月末日まで（休業日の場合はその翌営業日まで）」にお振込みをお願いいたします。

保険料振込先

銀行名：三井住友銀行

支店名：日本橋支店（店番号：695）

預金種別：普通

口座番号：8280442

口座名義：一般社団法人日本再生医療学会（イッパシヤダニホジニホサイセイリョウガクカイ）

※ 振込依頼人は「加入者名（記名被保険者名）」としてください。

※振込手数料はお客様負担でお願いします。