

更新審査料 お支払いの手引き

1. お支払いいただく料金 (全て消費税込)

更新審査料	11,000 円
事務手数料	110 円
合 計	11,110 円

2. 更新審査料の支払い方法

Step1 「更新審査料のお支払いについて」の文書をお読みください。

郵送された「更新通知書」に同封されていますのでご確認ください。

Step 2 更新お申し込み後、3営業日以内にお送りしたメールをご確認ください。 URL は、「<u>c-info@www2.jbct.jp</u>」(配信専用アドレス)よりお送りいたします。URL が

記載されたメールが届かない場合は、迷惑フォルダをご確認いただき、迷惑フォルダ にも入っていない場合は、事務局までお問合せください。また、受信拒否の解除もしく はドメイン指定受信設定をお願いいたします。

Step3 決済(支払い)方法

決済(支払い)方法を検討してください。

決済(支払い)方法は、以下の方法から1つお選びいただきます。

- 1. クレジットカード決済
- 2. オンライン収納 3種類(コンビニ、銀行 ATM、ネットバンキング)
- 3. 払込票作成

Step4

以下の注意事項をよくお読みください。

決済(支払い)方法により、ご注意いただく内容も異なりますので、ご一読の 上、決済(支払い)方法をご選択ください。

日本がん治療認定医機構			※サンノル劇曲のため実際の劇曲。	と異なる場合力めります	。 〒602 丁水(たさい。
更新審查料 入金方法					
以下の3つの決済方法から1つを	豊択して、画面下の)[決済画面へ]ボ	タンを押してください。		
注意事項					
1.決済方法により、本システムの 2.一度手続きを行いますと決済方 3.いったん入金いただいた代金は ※ キャッシュレス決済量大5%通 ※当業構発行の価収電が必要な方 決済見了面面に領収曲が表示さ。	利用期限が異なりま 法や登録内容の変更 一切返金いたしまt 元はクレジットカー は、クレジットカー れますので、その場	ます。 更はできません。 さん。 - ド決済のみ対象 - ド決済を選択く 電でブラウザの印	です。 (2020年6月末まで) ださい。 週編前にてプリントアウトして	ください。	
	本サイト内で利用	可能なカード会	社(2社)より1社お選びいた	だき、お支払ください	\ _e
クレジットカード決済	VISA				
R					
CREALESS		2275 -708365	還元額および還元のタイミン	グにつきましては、	(2020/#6日+=7
まは期間,0月15日(川)	*59	%還元!	カード発行会社へ	お問合せください。	(202040月末&
XITWOND: 3,112 CI (X)	GRANLESS				
	ホサイト内で以下	のお支払方法か	らお選びの上、選択した画面に	記載のご案内のとおり	お支払いください。
	コンビニでのお支	払い			
				1	
	0-99	LAWNER			
	ファミリーマート	Energy			
		0.2			
● オンライン収納	222493	100			
 コンビニでのお支払 	セイコーマート	Semmer			
 銀行ATMでのお支払 ネットバンキングでのお支払 	-				
151715155500000	ティリーヤマザキ				
申込期限: 8月31日(月)	銀行でのお支払い				
支払期限: 9月15日(火)	-			-	
	ATM	Concer Stringt	CIRCLES & STURY & SALANDER & SHEET AND AND	· 8.	
	ネットバンキング	COLUMN CAMPAGE			
◎ 払込票作成 (郵送)	本サイト内で「払 注)こちらに入	込票」の送付先 力いただいた住	を入力いただきます。 所は、ガん治療認定医の ++++	※払込票にておう	を払いの場合、入金
(コンビニでのお支払)	CHANNE	CICINX R C1	a c/ve	お時間かかかりま	t すため、テキスト

- 1. メールに記載されている URL は、貴殿専用のアドレスとなり(氏名と生年月日の入力が必要となります)、他人に貸借することはできません。
- 2. この URL を利用してのお支払い手続は一回限りとなります。手続きが完了しますと、決済方法や登録 内容の変更はできません。
- 3. 決済方法により、本システムの利用期限が異なります。

4. いったん入金いただいた代金は一切返金いたしません。

※<u>キャッシュレス決済最大5%還元は、クレジットカード決済のみ対象です。(6月末まで)</u>

※<u>本機構発行の領収書</u>が必要な方は、クレジットカード決済を選択ください。

クレジットカード決済の注意事項 ※システム利用(支払い)期限: 9月 15日(火)

ご利用可能なカード会社は、VISA と Master の2社のみとなります。画面の指示に従って期限までに決済 を完了してください。決済完了画面に領収書が印字されますので、必要な方はその場でブラウザの印刷機 能にてプリントアウトまたは PDF 保存してください。(画面を閉じると印刷できなくなります。)

オンライン収納での注意事項 ※システム利用期限: 8月31日(月)、 支払い期限: 9月15日(火)

 <u>コンビニでのお支払い</u> ご利用可能なコンビニは、ローソン、ファミリーマート、ミニストップ、セイコーマート、デイリーヤマザキの 5社となります。
 コンビニ名選択後、「お客様番号」と「確認番号」(または、QRコード、オンライン決済番号など)が表示されます。お支払いする際に必要な情報ですので、必ずメモを取る、印刷するなどしてコンビニにご持参 の上、支払い期限までにお支払いください。なお、コンビニが発行する領収書は、お手元で保管ください。(本機構に提出いただく必要はありません。)

- 銀行 ATM(ペイジー)でのお支払い
 銀行 ATM 選択後、「収納機関番号、お客様番号、確認番号」が表示されます。お支払いする際に必要な 情報ですので、必ずメモを取る、印刷するなどして銀行 ATM にご持参の上、支払い期限までにお支払い ください。なお、お支払い後に発行される明細票は、お手元で保管ください。(本機構に提出いただく必要 はありません。)
- <u>ネットバンキングでのお支払い</u>(※利用契約のない方は、ご利用いただけません。)
 ネットバンキング選択後、引き続きご自身が利用契約されているネットバンキングの金融機関を選択し、 ログインの上、支払い期限までにお支払いください。なお、ネットバンキングによるお支払いは、<u>本サイト</u> 経由からのみ行うことができ、その他サービスからはご利用できません。
 <u>領収書は発行されません</u>ので、領収書が必要な場合は、クレジットカード決済またはコンビニでのお支 払いをご選択ください。

払込票作成の注意事項 ※システム利用期限:8月20日(木)、支払い期限:8月31日(月)
 本サイト内で「払込票」の送付先をご入力いただきますが、こちらに入力いただいたご住所は、がん治療認
 定医のご登録の変更には反映されません。
 お申込み後、1週間以内に、郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、コンビニにご持参の上、

払い期限までにお支払いください。なお、コンビニで支払い後に発行される「納付書兼領収書」は、お手元 で保管ください。(本機構に提出いただく必要はありません。)



決済(支払い)方法を選択します。

お送りしたメールに記載されている URL をクリックすると決済画面にジャンプします。氏名と生年月日を入力し、[ログイン]ボタンを押してください。

ログイン			
ご本人確認	図のため、氏名・生年月日を	:入力して[ログイン]ボタンを押してください。	
氏名	姓	名	全角漢字
生年月日	2019 ▼ 年 03 ▼	月 27 • 日	半角数字

ログイン

各決済(支払い)方法の詳細については、次頁以降に掲載します。

- 1. クレジットカード決済
- (1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。



(2) お支払い金額と氏名を確認し、[カード情報入力]ボタンを押してください。

	日本がん治療認定医機	遘					
	クレジットカード決	済					
	[カード情報入力] ボ カード情報入力画面で 入力完了後、[カード	タンを押して、クレミット; 、カード情報を入力し、[) 情報入力済]のボインに切り	カード情報を入力し 欠へ] ボタンを押し り替わります。[硝	ってください(外部サイ ってください。 認徳画面へ]ボタンを押り	トにジャンプします)。 してください。		
	お支払金額(すべて)	肖婁税込み)					
	更新審查料	11,000円					
	事務手数料	110円					
	合計金額	11,110円					
	ユーザー情報						
	氏名						
(カード情報入力		確認画面へ	戻る			
(3) 利用できる	るカード会社に	ま、VISA と Mas	ster の2社	のみとなりま	す。		
必要なカ-	ド情報を入う	カレ.「次へ NI	FXT]ボタン	ッを押してくた	-*さい。		×
						Japanese Board of Cancer Therap 日本がん治療認定医機構	ру
						VISA	
						カード番号 Card Number	
						有効期限 Expiration month v / year	Ŧ
(4)入力完了(後、「カード情	報入力済]ボタ	いに切り	きわります。		•••	
						次へ NEXT	
L 催認回由	1~]ホインを}	押してくたさい。)				
日本がん治療認定	<u>· 医機構</u>				L		
クレジットカー	ド決済						
[カード情報入力	1] ボターを押して、クレ	レジットカード情報を入力!	してください(外音	『サイトにジャンプしま	(す) 。		
入力完了後、〔力	1回 C、D - 15 情報を入り] - ドド報入力済]のボタ	タンに切り替わります。「	はてくたらい。 確認画面へ] ボタン	ンを押してください。			

お文仏金額(94	へ(肩貫祝込み)	D					
史利普旦科 	11,000	5 D					
⇒務于叙科 	1109	5					
合計金額	11,110P	4					
ユーザー情報							
氏名							
カード情報フ	入力済						
		確認画面へ	展る				

(5)入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医核	幾構			
クレジットカードジ	央済 確認			
入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してくださ	L1.		
お支払金額(すべて	消費税込み)			
更新審査料	11,000F			
事務手数料	110円			
合計金額	11,110円			
ユーザー基本情報				
氏名				
カード番号				
		確定	₽3	

(6) 決済が完了しました。画面に領収書が印字されますので、必要な方はその場でブラウザの印刷 機能にてプリントアウトまたは PDF 化してください。(画面を閉じると印刷できなくなります。)

クレジットカード決済 完了	
決測が完了しました。	
レホームへ戻る」ボダンからホームペーシのトランに戻ります。 ご登録のメールアドレス向てに「入金福雄(沢清充了)のお知らせ」という作名のメールが届きますので、	ご確認ください。
太-心人原る	
17 - 18 - 19 - 19 - 19 - 19 - 19 - 19 - 19	
備収集の発行は以下の一部用りとなります。必要な力はブラウザの印刷機能にてりプリントアウトしてくだ	さい、一旦この調整を除ら
ると、再び印刷はできませんのでご注意ください。 社 タ 詳	
領収書	
¥ 11.110.—	
但し、下記内訳のとおり	
品名 数量 単価 全部 がく決定物中医室を第本部(約33) 1 11000 11	200
事務手数料(税込) 1 110	110
송해 ¥11,	110
上記のとおり領収いたしました。	
2020年6月10日	
東京都新宿区信濃町 35 番地信濃町煉瓦館 5F	
(一財)国際医学情報センター内	
度在回点大日本が小石漆融足は废情 理事長 西山 正彦	
プライバシーボリシー	Market and A
一般社団由人、日本が人的際語北京商構	
〒160-0016 東京都幹道区県遺町35 伝道町墳互用5F 一般財団法人 国際医学情報センター内	
Tel 03 (5361) 7105 Fex 03 (5361) 7091 電子メール c-info@imic.or.jp	
Tel 03 (5561) 7205 Fax 03 (5362) 7091 電子メール c-intro@intic.or.go COPHIGGHTD 2019 Japanese Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved.	
Тек 03 (5361) 7205 Рек 03 (5362) 7091 Ф/Р.Х//, с-info@imic.or.jp COPHIS2R/TD 2019 Заралеве Воаго оf Cancer Therapy, All Rupts Reserved.	
Тек 03 (\$361) 7205 Рек 03 (\$362) 7091 Ф/Р.Х/k с-info@imic.or.jp CDPHR2BHTD 2019 Заралеве Board of Cancer Therapy. All Rupts Reserved.	
Тек 03 (\$361) 7205 Рек 03 (\$362) 7091 Ф/Р.Х/k с-info@inic.or.jp CDPHR2DHTD 2019 Заралеве Board of Cancer Therapy. All Rights Reserved.]
Тек 03 (\$361) 7205 Рек 03 (\$361) 7091 Ф/Р.Х/, с-info@inic.or.jp CDPHS29HTD 2019 Зараневе Board of Cancer Therapy. All Rights Reserved.	
Tel 03 (\$361) 7205 Fex 03 (\$361) 7091 電子メール c-info@imic.or.jp COMISSINT® 2019 Separates Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u>注 名 度</u> 領 収 書	
Ter 03 (\$361) 7205 Fex 03 (\$361) 7091 電子メール c-info@imic.or.jp COMINSO(TO 2019 Separates Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u> 住 名 政</u> 質 収 書 <u> ¥11110</u>	印刷イメージ
Ter 03 (\$361) 7205 Pex 03 (\$362) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp COPHISSHT@ 2019 Separates Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u> </u>	印刷イメージ
Ter 03 (3361) 7225 Fex 03 (3362) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp COPHISSHT@ 2019 Separatese Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u>佐 名 度</u> 値 収 書 <u>¥11110</u> - 目し、TECROP.2.B V <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u> <u>Res</u>	印刷イメージ (A4 サイズで印刷
Ter 03 (3361) 7225 Fex 03 (3362) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp CDPHRSDHT@ 2019 Separatese Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u>佐 名 度</u> 値 収 書 <u>¥111,110-</u> 編し、TEPREPO2.BV <u>#0.4088258585858464 (%6): 1 1100</u> 11200 余野を取り(%6): 1 1100 11200 余野を取り(%6): 1 110 11100	印刷イメージ (A4 サイズで印刷
Ter 03 (3361) 7225 Fex 03 (3363) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp COPINSSHT@ 2019 Supannese Bland of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u>佐 名 様</u> 値 収 書 <u>¥111,110-</u> EL., TEPREPORT <u>#0.0000000000000000000000000000000000</u>	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
Ter 03 (3361) 7225 Fex 03 (3363) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp CDPM853HTD 2019 Japanese Board of Cancer Therapy, All Rights Reserved. <u>佐 名 様</u> <u>催 収 書</u> <u>¥11110</u> - <u>4L</u> , TEPApr02.BV <u>#68 数 11100</u> <u>8L</u> , TEPApr02.BV <u>#68 数 11100</u> <u>11100</u> <u>11100</u> <u>11110</u> <u>11110</u> <u>11110</u> <u>11110</u>	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
Ter 03 (3361) 725 Pex 03 (0340) 7091 電子メール c-info@pimic.or.jp Convisionit@ 2019 Japanese Band of Cancer Therapy, Al Rights Reserved. <u>佐 名 塔</u> <u>佐 名 塔</u> <u>街 収 書</u> <u>¥11.110</u> = <u>RL, TEPAPROE BY</u> <u>RL, TEPAPROE BY</u> <u>RL, TEPAPROE BY</u> <u>L, Starting Starting (11)00</u> <u>11110</u> <u>11110</u> <u>11110</u> <u>11110</u> <u>11110</u>	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
Ter 03 (3361) 725 Pex 03 (0342) 7091 電子メール c-info@pime.or.jp Condition(1) 2019 Japanese Band of Cancer Therapy, Al Rights Reserved.	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
The G3 (\$364) 725 Per G3 (\$364) 7091 モデール contributions.or.jp Contribution 2003 Baseness Based of Cancer Themasy. At Regits Reserved.	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
Ter 03 (3543) 7:25 Fix 03 (3343) 7:91 (東子メール c-enhopeme.or.ja Canhadant's 2013 Japanese Board of Cancer Themay, At Rights Reserved.	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
The OS (\$564) 7:25 Fix OS (0343) 7:91 (東子メール c-enhopeme.or.je Conhistant's 2:253 Japanese Bood of Cancer Themay, At Rughts Reserved	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
The C3 (3564) 7:25 Par C3 (3364) 7:91 (東子 ール c-enhopeme.or.)5 Confidibution 2:2013 Japanese Board of Cancer Themaps. At Rights Reserved.	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
The C3 (1564) 7:25 Fix C3 (1364) 7:91 (中市の中部のcar)s Cantragant(22033 Japanese Board of Canter Themay, At Rights Reserved	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)
The C3 (3543) 7:25 Fix C3 (3343) 7:91 (中市の中部のcar)a Cantralization 2:2013 Japanese Board of Cantor Themay, At Rights Resorved	印刷イメージ (A4 サイズで印刷 した場合)

2. オンライン収納

● <u>コンビニでのお支払い</u>

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

	ローソン	LAWER	
	ファミリーマート	I have a second se	
オンライン収納	ミニストップ	(iii)	※ヤブンイレブンでは
ンビニでのお支払 FATMでのお支払	セイコーマート	Server	
ットバンキングでのお支払	ディリーヤマザキ		利用いたたけません。
1限:8月31日(月)	銀行でのお支払い		
1111日(火)	АТМ	Manual 2010001 (100000 Saturd Saturd Canton Content	
	ネットバンキング	CONTROL Contrary Control Spacetore 12, 99, 99	

(2) お支払い金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医	幾構			
オンライン収納決	済			
電話番号を入力後、[電話番号は、コンビ: ※本機構にご登録の1	確認画面へ]ボタンを押してくだ ニでの支払い時に必要となります 電話番号でなくて構いません。	さい 。		
お支払金額(すべて	消費税込み)			
更新審査料	11,000円			
事務手数料	110円			
合計金額	11,110円			
ユーザー情報				
氏名				
フリガナ				
電話番号				半角数字
		確認画面へ	戻る	

(3)入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本かん治療認定医	機構
オンライン収納決	済 確認
入力内容を確認後、 ①お支払い方法の選 それぞれのお支払い ②ご登録のメールア また、ご入金後、「,	「確定」ボタンを押してください。 [確定] ボタンを押すと、 沢画図(外部サイト)にジャンプします。決済番号が設行されますので、大切に保管してください。 方法の説明になって、入金してください。 ドレス宛てに「お支払い申込売了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。 入金確認のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。
お支払金額(すべて	(消費税込み)
更新審査料	11,000円
事務手数料	110円
合計金額	11,110円
ユーザー情報	
氏名	
フリカナ	

確定

(4) お支払い内容をご確認の上、コンビニ5社のうち、1社を選択してください。

お支払方法の選	択	
ご利用される決済を追	翻し、支払手順を	「確認ください。
- お支払い内容		
事業者名	一般社団法人日7	がん治療認定医機構
お客様名	様	
お支払金額	11,110円	
お支払期限	2020/9/15 23:5	:00※時刻は24時間表記です
更新審査料		
重要はお知らせ		
 ■ネットバンキング ■ディリーヤマザ・ ■セキュリティ強化 	「(ペイジー)のお支 キのお支払に関す 」に関するお知らせ	仏に関するお知らせ 、お知らせ
コンビニでのお支	払い	
ローソン	LAWSON	
ファミリーマート	ParallyHert	
ミニストップ	()) ()	
セイコーマート	Seicemart)
ディリーヤマザキ	22	
銀行でのお支払	,١	
АТМ	歴: \$35558日 373 その他の数打 は⊐サナ	135R17 ZEREIBS & UEGMIS ZANIETAN GOMM MONTO AUG.
-		

(5) コンビニを選択すると、「お客様番号」と「確認番号」(または、QRコード、オンライン決済番号など) が表示されます。(画像は一例です。)

ファミリーマート Famik [®] -トを操作し、店頭レジにてお	友払いしてください。	ローソン・ミニス トップ 専用QRコード
+ お支払い内容		
重要なお知らせ ■セキュリティ強化に関するお知	6t	
印刷する	画面を確認 店舗を検索	LoppiでQRをかざして、レジでお支払い
Famik [®] -トにてお客様番号と確	認番号を入力し、レジでお支払い	最初に Loppi端末から「Loppi専用コードをお持ちの方」のボタンを押します。
お客様番号	XXXX-XXX-XXX-X	- Loppi端末の二次元パーコード読込口に、QR(Loppiッピ専用)をかざしま
確認番号	500502	<u>た面白に</u> す。

お支払いする際に必要な情報ですので、メモを取る、印刷するなどしてコンビニまで持参し、コン ビニ各社の案内のとおり、<mark>支払い期限(9月15日)</mark>までにお支払いください。

※ ログアウトボタンなどはありませんので、画面を閉じて手続きを終了させてください。

● <u>銀行 ATM でのお支払い</u>

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

	本サイト内で以下の	のお支払方法からお選びの上、選択した自国に記載のご業内のとおりお支払いくたさい 払い
	-אא-ם	Lands
1	ファミリーマート	I herber
オンライン収納	ミニストップ	(m)
 コンビニでのお支払 銀行ATMでのお支払 	セイコーマート	Samuel
 ネットバンキングでのお支払 	ディリーヤマザキ	
申込期限: 8月31日(月)	銀行でのお支払い	
支払期限: 9月15日(火)	АТМ	Remain AFGET (1998) Street Street Games and the Remain
	スットバンオング	TAVES (access Statements 1, 55-55

(2) お支払い金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定	医機構			
オンライン収納	央済			
電話番号を入力後、 電話番号は、コン ※本機構にご登録の	[確認画面へ]ボタンを押 ご二での支払い時に必要と D電話番号でなくて構いま	して、ださい。 なります。 せん。		
お支払金額(すべ	て消費税込み)			
更新審査料	11,000円			
事務手数料	110円			
合計金額	11,110円			
ユーザー情報				
氏名				
フリガナ				
電話番号				半角数字
		確認画面へ	戻る	

(3)入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医	機構	
オンライン収納決	済 確認	
入力内容を確認後、 ①お支払い方法の選 それぞれのお支払い ②ご登録のメールア また、ご入金後、「	[確定]ボタンを担してくださ 択画面(外部サイト)にジャ 方法の説明に従って、入金し ドレス宛てに「お支いい申返 入金確認のお知らせ」という	い。 [確定] ボタンを押すと、 シンプします。決済番号が発行されますので、大切に保管してください。 ノてください。 込売了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。 う件名のメールが届きますので、ご確認ください。
お支払金額(すべて	て消費税込み)	
更新審査料	11,000円	
事務手数料	110円	
合計金額	11,110円	
ユーザー情報		
氏名		
フリガナ		
電話番号		03-1234-5678

(4) お支払い内容をご確認の上、「ATM」ボタンを選択してください。

おまりません	te la
の又低力広り進	17、 1997年支払手順で「確認ください。
- お支払い内容	
事業者名	一般社団法ノ日本がん治療認定医機構
お客様名	様
お支払金額	11,110円
お支払期限	2020/9/1 23:59:00※時刻は24時間表記です
更新審査料	
重要なお知らせ	
 ■ネットバンキング ■デイリーヤマザ ■セキュリティ強化 	ジ(ベイチー)のお支払に関するお知らせ キのお友払に関するお知らせ Jこ関するお知らせ
コンビニでのおす	
ロー ソン	LAWBON
_	
ファミリーマート	E benbefert
2-26.4	A.2
=	(ABR)
モストタン	Second
シニスドタブ セイコーマート デイリーヤマ† キ	Second Control
ミニスドタン セイコーマート デイリーヤマサキ 銀行でのあ支払	Seconart
ミニスドタブ セイコーマート デイリーヤマヤ キ 銀行でのあ支払	Second Second Second Second 275BRS Carter Company Second Company S
 ニスドダブ セイコーマート ディリーヤマサキ 銀行でのあ支払 ATM 	Seconart
 シニストタブ セイコーマート デイリーヤマリキ 銀行でのあ支払 ATM ネットリジンキング 	Second Second

(5) ATM を選択すると、「収納機関番号」「お客様番号」「確認番号」が表示されます。(画像は一例です。)

イジーマークのあるATM	てお支払いください。		
お支払い内容			
要なお知らせ			
子決済等代行業にかかる利	用者に対する説明等(ペイジー・ネットバンキング支払)		
<u>ちら</u> をご確認ください。			
■セキュリティ強化に関	するお知らせ		
印刷する	画面を確認		
収納機関番号 58021			
お客様番号	XXXX-XXX-XXX-X		
·····································			

メモを取る、印刷するなどして画面に記載 のある銀行 ATM まで持参し、案内のとお り、<mark>支払い期限(9月15日)</mark>までにお支払 いください。

※ ログアウトボタンなどはありませんので、 画面を閉じて手続きを終了させてください。 ● <u>ネットバンキングでのお支払い</u>

※ 利用契約のない方は、ご利用いただけません。

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

	コンビニでのお支払		
	-עא	LAWEON	
Ļ	ファミリーマート	E Rest/fet	
オンライン収納	ミニストップ	<u>ش</u>	
 コンビニでのお支払 銀行ATMでのお支払 	セイコーマート	Secrear	
 ネットバンキングでのお支払 利用期限:9月17日(火) 	デイリーヤマザキ		
	銀行でのお支払い		
	АТМ	Мольна арриант Давана филика акалеми филика на раз Совет	
	ネットバンキング	CIX401 Continuer distribution Agenetics V Bit 48	

(2) お支払い金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

I

日本がん治療認定的	医機構				
オンライン収納。	央済				
電話番号を入力後、 電話番号は、コンと ※本機構にご登録の	[確認画面へ]ボタンを押し ご二での支払い時に必要とな D電話番号でなくて構いませ	,てください。 ≩ります。 まん。			
お支払金額(すべ	て消費税込み)				
更新審査料	11,000円				
事務手数料	110円				
合計金額	11,110円				
ユーザー情報					
氏名					
フリガナ		*			
電話番号				4	≦角数字
		確認画面へ	戻る		

(3)入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

١

日本がん治療認定医	機構	
オンライン収納決	注済 確認	
入力内容を確認後、 ①お支払い方法の選 それぞれのお支払い ②ご登録のメールア また、ご入金後、「	[確定]ボタンを押してくださ 駅画面(外部サイト)にジャ 方法の説明に従って、く会し パドレス宛てに「お支払い申込 入金確認のお知らせ」という	い。 [確走] ボタンを押すと、 ンプします。決済番号が発行されますので、大切に保管してください。 てください。 完了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。 件名のメールが届きますので、ご確認ください。
お支払金額(すべ	て消費税込み)	
更新審査料	11,000円	
事務手数料	110円	
合計金額	11,110円	
ユーザー情報		
氏名		
フリガナ		
電話番号		03-1234-5678
		確定 戻る おおおお おおお おおお おお おお おお おお おお おお おお おお お

(4) お支払い内容をご確認の上、「ネットバンキング」ボタンを選択してください。

トーナリーナンナの次	+11	
の又仏方法の選	がたまれまいの	大 "東羽/ださい
CT MICT CODIN CX		C _ 4886 √ 2010
- お支払い内容		
事業者名	一般社団法人E	本がん治療認定医機構
お客様名	様	
お支払金額	11,110 円	
お支払期限	2020/9/15 23	59:00※時刻は24時間表記です
更新審査料		
重要なお知らせ		
▶ ■ネットバンキング	"(ペイジー)のお:	
▶ ■デイリーヤマザ	キのお支払に関す	するお知らせ
▶ ■セキュリティ強化	に関するお口らけ	번
ー ルーでのおま	d ux –	
<u>n-yy</u>	LATION	
ファミリーマート	anityffart 🗖	
2-71-4	2	
=	1989.>	
セイコーマート	ieicemart	
ディリーヤマザキ	22	
		1
銀行でのお支払	.v.	
АТМ	RP ゆうちょRD その他の銀行	HYDERT FARENT OFCOMT & LUTTRE G GLEN COLUS INC.
	8377	
ネットバンキング	113人銀行	Concentration

(5)ご自身が利用契約をされているネットバンキングを選択の上、引き続きお支払い手続きをお進めください。

ネットバンキング						
こ利用にはネットバンクの利用契約が必要です。金融関を選択してください。						
+ お支払い内容						
重要なお知らせ						
電子決済等代行業にかけ	いる利用者に対する説明	等(/ イジー・ネットバ	ンキング支払)			
<u>こちら</u> をご確認ください	, \ _o					
 ・ネットパンキング(ペイジー)のお支払に関するお知らせ ・ ・ セキュリティ強化に関するお知らせ ・ ・ ・						
一覧	地方銀行	信用金庫	信用組合			
じぶん銀行	★ ジャバンネット銀行	住信SBIネット銀行 SBI Sumishin Net Bank	Rokuten 楽天銀行			
🎤 ゆうちょ銀行	 MUFG 三菱UFJ銀行 	みずほ銀行	₩ 三井住友銀行			
リそな銀行	<u>③</u> 埼玉リそな銀行	≚地方銀行	≚信用金庫			
≚信用組合	JAバンク	JFマリンバンク	R			

※ ログアウトボタンなどはありま せんので、画面を閉じて手続きを 終了させてください。 3. 払込票作成

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。



(2) お支払い金額と氏名を確認し、払込票の送付先住所を記入の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医	機構				
払込票決済					
払込票を送付したい ※送付先は、本払込 本機構にご登録の送	V住所を入力後、[確認画面へ N票の送付先専用です。 N付先住所を変更したい場合は	.] ボインを押してくだ :、事務局までメールに	さい。 てご連絡ください(<u>c-info@</u>)imic.or.jp	2).
お支払金額(すべ	て消費税込み)				注) 払込票の送付先住所は、 <u>「がん治</u>
更新審査料	11,000円				療認定医」のご登録の変更には反
事務手数料	110円				映されません。
合計金額	11,110円				
ユーザー情報					
氏名					は、「麦支油ノスノム」より麦支くに
郵便番号					さい。
都道府県	選択 🗸				https://www.jbct.jp/sys_auth_listap/
住所 市町村区字	名			L	全角20文字まで
住所 丁目番地建物	物				全角24文字まで
		確認画面へ	戻る		

.

(3) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

1111 2012/12/2012 10:00		
払込票次済 唯認		
入力内容を確認後、[確]	定]ボターを押してくださ	
本日より1週間以内に動	便にていいキサイズの払	込票が届きますので、文払い期限までにコンビニにご持参の上、お文払いくたさい。
お支払金額(すべて消	貫税込み)	
更新審查料	11,000円	
事務手数料	110	
合計金額	11,110円	
ユーザー情報		
氏名		
郵便番号		106-0016
都道府県		東京都
住所 市町村区字名		新宿区信濃町
住所 丁目番地建物		3 5 – 1 0 6
		確定 戻る

(4) 本日より1週間以内に郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、支払い期限(8月31日) までにコンビニにご持参の上、お支払いください。

- 12 -