

243-0018
神奈川県厚木市寿町3-1-1ルリエ本厚木9階
ジェノダイプファーマ株式会社 HLA検査課
会員番号

請求番号 202511100000005299

243-0003
神奈川県厚木市寿町3丁目1番1号 ルリエ本厚木9階
ジェノダイプファーマ株式会社 HLA部門 HLA検査課
会員番号

請求番号 202511100000005307

領収書

ジェノダイプファーマ株式会社 様

姓名：QCWS集会参加証明書発行料2025年度分 一般社団法人 日本組織適合性学会
お支払い日 2025年11月11日
お支払い方法 クレジットカード決済 (1回の
み)

金額 2,000 円

上記、正に領収いたしました。

品目	単価	数量	請求金額
QCWS集会参加証明書発行料			
QCWS集会参加証明書発行料	2,000 円	1	2,000 円
会員調整額			0 円
請求調整額			0 円
合計			2,000 円

10%対象合計 2,000 円 (内消費税 181 円)

243-0003
神奈川県厚木市寿町3-1-1 ルリエ本厚木9階
ジェノダイプファーマ株式会社 HLA部門 HLA検査課
会員番号

請求番号 202511100000005321

243-0003
神奈川県厚木市寿町 ルリエ本厚木 9 階
ジェノダイプファーマ株式会社
会員番号

請求番号 202511100000005339

領収書

ジェノダイプファーマ (株) 様

姓名：QCWS集会参加証明書発行料2025年度分 一般社団法人 日本組織適合性学会
お支払い日 2025年11月11日
お支払い方法 クレジットカード決済 (1回の
み)

金額 2,000 円

上記、正に領収いたしました。

品目	単価	数量	請求金額
QCWS集会参加証明書発行料			
QCWS集会参加証明書発行料	2,000 円	1	2,000 円
会員調整額			0 円
請求調整額			0 円
合計			2,000 円

10%対象合計 2,000 円 (内消費税 181 円)

領収書

ジェノダイプファーマ株式会社 様

姓名：QCWS集会参加証明書発行料2025年度分 一般社団法人 日本組織適合性学会
お支払い日 2025年11月28日
お支払い方法 クレジットカード決済 (1回の
み)

金額 2,000 円

上記、正に領収いたしました。

品目	単価	数量	請求金額
QCWS集会参加証明書発行料			
QCWS集会参加証明書発行料	2,000 円	1	2,000 円
会員調整額			0 円
請求調整額			0 円
合計			2,000 円

10%対象合計 2,000 円 (内消費税 181 円)

領収書

ジェノダイプファーマ株式会社 様

姓名：QCWS集会参加証明書発行料2025年度分 一般社団法人 日本組織適合性学会
お支払い日 2025年11月20日
お支払い方法 銀行振込(バンクチェック)

金額 2,000 円

上記、正に領収いたしました。

品目	単価	数量	請求金額
QCWS集会参加証明書発行料			
QCWS集会参加証明書発行料	2,000 円	1	2,000 円
会員調整額			0 円
請求調整額			0 円
合計			2,000 円

10%対象合計 2,000 円 (内消費税 181 円)