

決済システム ユーザマニュアル

決済システム概要

□決済にカード情報以外に下記情報を入力頂きます。

- ・氏名
- ・所属／大学
- ・所属／専門
- ・メールアドレス

□決済システムはSPIKE (<https://spike.cc/>) を使用致します。

□使用いただけるクレジットカードブランドはVISA、MASTERです。



会費決済URL

決済ページは以下のURLからご利用いただけます

<https://goo.gl/rWBWRv>

会員情報入力画面

日本栓子検出と治療学会年会費

すべて必須項目です

氏名 毛利 秀巳

所属/大学・病院 秀和ウェーブシステム大学

所属/専門 神経内科

メールアドレス hidemi@shuwa.co.jp

hidemi@shuwa.co.jp

平成28年度会費 理事 1万円

評議員 7千円

一般会員 5千円

会員年度: 平成28年9月1日～平成29年8月31日

平成27年度会費 5千円 (一律)

上記の内容で決済する

トップページに戻る

すべて入力必須事項です

ご自身の金額/年度を確認の上クリックしてください。

前年度分が未納の方は、こちらにもチェックを入れてください。

確認の上クリックしてください。

カード情報入力画面

日本栓子検出と治療学会年会費

カードで支払う SPIKEへログイン

カード名義

カード番号

MM / YY CVC

ブランド  

メールアドレス

SPIKE用パスワードを作成

同意して支払う ¥15,000

この商品の購入にあたり、私はSPIKEの利用規約と個人情報保護方針に同意します。

SPIKEのアカウントをお持ちの方はログインへ

カード情報を入力して下さい

※取り扱いのカードブランドはVISA,Masterのみです

メールアドレスを入力して下さい

SPIKE用パスワードをご登録下さい

確認の上クリックして下さい

※「利用規約」「個人情報保護方針」をご一読下さい

決済後領収書画面

日本栓子検出と治療学会年会費

氏名	毛利 秀巳 様
所属/大学・病院	秀和ウェイブシステム大学
所属/専門	神経内科
メールアドレス	hidemi@shuwa.co.jp
年会費	平成28年度会費 理事 10000円 平成27年度会費 5000円
	合計 15000円

日本栓子検出と治療学会年会費を領収致しました。

2016年9月30日

日本栓子検出と治療学会

日本栓子検出と治療学会事務局
〒162-8666
東京都新宿区河田町6-1
東京女子医科大学神経内科医局内
TEL.03-3353-8111



印刷する

トップページに戻る

領収書が必要な方は「印刷する」をクリックしてください

決済後領収書

領収書

氏名	毛利 秀巳 様
所属/大学・病院	秀和ウェイブシステム大学
所属/専門	神経内科
メールアドレス	hidemi@shuwa.co.jp
年会費	平成28年度会費 理事 10000円 平成27年度会費 5000円

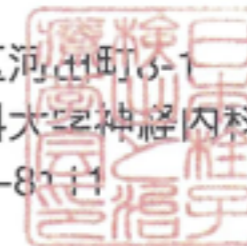
合計 15000円

日本栓子検出と治療学会年会費を領収致しました。

2016年9月30日

日本栓子検出と治療学会

日本栓子検出と治療学会事務局
〒162-8666
東京都新宿区河出町3-1
東京女子医科大学神経内科医局内
TEL.03-3353-8111



決済完了メール

秀和ウェイブシステム大学 神経内科
毛利 秀巳様

日本栓子検出と治療学会事務局

ご入金ありがとうございます。
15000円

日本栓子検出と治療学会年会費を決済致しました。

このメッセージは送信専用のメールアドレスから送信されているため返信はしないで下さい。
お問い合わせは事務局までお願い致します。

日本栓子検出と治療学会事務局
Email: info@embolus.jp

取得情報につきまして

1.

登録時に記入頂く「氏名」「所属/大学」「所属/専門」「メールアドレス」は「日本栓子検出と治療学会」にて管理致します。会員名簿の作成、管理、連絡用に使用し、本目的以外の使用は一切行いません。

2.

カード情報につきましてはSPIKE (<https://spike.cc/>) までお問合せ下さい。

サイト内の「利用規約」「個人情報保護方針」をご一読下さい。