

返金依頼書

依頼日	西暦	年	月	日
依頼人	団体名(登録番号)	()		
	チーム代表者名	印		

依頼人は下記の金融機関へ返金を依頼します。

返金先の金融機関情報			
フリガナ			
口座名義			
金融機関名			支店名
口座種別	普通・当座	口座番号	

返金額明細					
個人種目		種目 ×	1,200円	=	円
リレー種目		種目 ×	2,400円	=	円
プログラム		冊 ×	1,000円	=	円
弁当		個 ×	1,000円	=	円
返金合計額					円

【ご注意】

- * ご返金手続きは、依頼書類の確認でき次第、順次振込返金致しますのでご了承下さい。
- * 口座名義と代表者名もしくは団体名が同一になるようお願い致します。
- * 2回目以降の振込に関しては、振込手数料のご負担をお願い致します。
- * 返金依頼書のご提出は、浜松グリーンスイミングクラブ佐鳴台プール(下記FAX番号)までFAXにてお願い致します。
- * 依頼書の締め切りですが2022年3月20日(日)とさせていただきます。

返金依頼書ご提出先FAX番号	053-448-2594
----------------	--------------

ご返金は金融機関口座への振込のみとさせていただきますので、ご理解のほどよろしくお願い申し上げます。
なお返金依頼書を確認後順次各口座に振込させていただきますが、遅れることがありますのでご理解ください。

浜松グリーンスイミングクラブ佐鳴台プール
機部 元一

※ご記入いただいた内容は、返金業務以外には使用致しません。