

振込口座指定書

年 月 日

一般財団法人佐賀県教育会館 理事長 様

(フリガナ)	
ご住所	〒
(フリガナ)	
お名前	⑩
※法人名,お役職,お名前	

当社（団体）は、以下の契約に関して、貴法人より返金されるべき料金を下記の口座に振込いただきたく依頼します。

記

1. 返金の対象となるご契約

申込使用日	年 月 日
会議名称	
使用会議室	<input type="checkbox"/> 第一会議室 <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 小会議室

2. 返金額 ※当法人で記入いたします。

返金額	円
-----	---

3. 振込口座

金融機関名			支店名					
	預金種目	普通・当座・()	口座番号					

または

ゆうちょ銀行	通帳記号	1				0	の	通帳番号				
--------	------	---	--	--	--	---	---	------	--	--	--	--

フリガナ	
預金口座名義人	

通信欄	
-----	--