

返金申請

チーム名 _____

代表者名 _____

連絡先 ☎: _____

※事務局記入欄

大会日程	大会名	申込数	振込額	入金日
3月21日	東京都小学生ダブルス大会 低学年	人	円	/
5月6日	第36回若葉カップ予選会	チーム	円	/
5月17日	第21回ABC都予選会	人	円	/
振込合計			円	

入金日	振込金額	確認印
合計		

送金先銀行名をご記入ください。

銀行名	支店名	種別	口座番号
銀行 ・ 信託銀行 ・ 信用金庫 ・ 信用組合		当座 普通	

送金表の宛先 ※ 記入もれのないようにお願いします。

〒185-0014 国分寺市東恋ヶ窪2-16-2

木村 笑美子

090-9005-8391