

<記入日> 平成 29 年 月 日

平成 29 年度全国中学校体育大会
第 44 回全日本中学校陸上競技選手権大会

ご返金先口座確認書

都道府県名／

申込No.／

学 校 名

代表者名

電話（固定又は携帯）

（ ）

*変更・取消によるご返金は、銀行振込にて対応させていただきます。

口座名義カナ	
口座名義漢字	
銀行名カナ	
銀行名漢字	
支店名カナ	
支店名漢字	
預金種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
口座番号	*口座番号は7桁です（記入は右詰めで記入）
備 考	

【FAX利用】 **0570-001-145** に送信ください。

※個人情報保護の観点から本書をFAXする際は、番号の押し間違いにご注意いただき、送信後はお手数ですが着信確認をお願いいたします。

【メール利用】 **44zenriku@kys.jtb.jp**

に「ご返金先口座確認書」をPDF様式で添付し送信してください。