岩手県バレーボール協会

　会　長　　小笠原　義　文　　様

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |

重複登録料　返金依頼書

下記の事由により、過払い登録料を返金願います。

返金に伴う、振込手数料等が発生した場合は当方で負担いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事由 | 登録料の重複振込　　個人登録料の加重請求　　　　　　　　　　該当事項に〇印をつける |
| 金額 |  |
| 返金方法 | 　現金（①に記入）金融機関口座へ入金（②に記入）希望の方法へ〇印をつける |
| ① | 受け渡し時期・場所 | 　　月　　日頃（事務局よりご連絡いたします。）　大会会場　　　　事務局受取　　希望の場所へ〇印をつける |
| 連絡責任者 携帯電話 |  |
| 連絡責任者 E-mail |  |
| ② | 返金先金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |