

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

印

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○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○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○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	