公益社団法人 福岡県サッカー協会　行き

**ＦＡＸ：092-674-2911**

# 返金依頼書

本紙に必要事項をご記入の上、このままFAX（092-674-2911）をお願いいたします。

## 1　返金額　　¥＿＿＿＿＿＿＿＿

## 2　理由

| |
|---|
| 例）選手登録料を誤って送金したため（○○ＦＣ） |

## 3　返金先預金口座

○返金先預金口座

| | |
|---|---|
| 金融機関名 | |
| 本支店名 | **※ゆうちょ銀行の場合は数字** |
| 預金の種類 | 普通預金　・　当座預金 |
| 口座番号 | |
| （フリガナ） | |
| 口座名義人名 | |
| 口座名義人名の電話番号 | |

○受講者氏名

氏　　名

連絡先（電話番号）

**お願い**

**※誤送金防止のため、できるだけ預金通帳の表紙のコピーを付けてください。**

**※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、受取用の口座番号を確認されてください。（通帳見開き部分に記載あり）**

～ 本件に関するお問い合わせ先 ～
(公社)福岡県サッカー協会　事務局
Tel／092-674-2900
Fax／092-674-2911