

第 38 回 東京卓球レディースダブルスチーム大会

参加料ご返金分振込先について

下記にご記入の上、当連盟まで F A X にて送信いただきますよう、お願い申し上げます。

チーム名：

ご担当者名：

☎：

| | |
|-------|-------|
| 金融機関名 | 銀行 |
| 支店名 | |
| 口座番号 | 普通・当座 |
| フリガナ | |
| 口座名義 | |

恐れ入りますが、4月12日（日）までにご回答くださいますよう、お願い申し上げます。

(一社)東京都卓球連盟 FAX：03-5389-2987

| (一社)東京都卓球連盟 記入欄 | | |
|-----------------|----|-----|
| No. | 金額 | 処理日 |
| | | |