

平成 29 年 月 日

公益財団法人アルゲリッチ芸術振興財団 行

## 口座振込依頼書

住 所 〒

氏 名 印

電話番号

「小菅優&amp;居福健太郎ピアノ・デュオ」チケット払戻金として

**円**

下記口座へ振込を依頼いたします。

■ 金融機関名 ( 銀行 ・ 信用金庫 )

■ 支 店 名 支 店

■ 口 座 種 別 普 通 ・ 当 座

■ 口 座 番 号 No.

(フリガナ)

■ 口 座 名 義 人

\*口座名義人は必ずフリガナをご記入ください。