

記入シート

太枠内のみ記入してください。

令和2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	〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>				
氏名	<input type="text"/>				印
TEL	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

2020年 第22回別府アルゲリッチ音楽祭
チケット払戻金として下記口座へ振込を依頼いたします。

払戻金額（振込金額）	<input type="text"/>	円
------------	----------------------	---

振込口座情報	
金融機関名	<input type="text"/>
支店名	<input type="text"/>
口座種別（どちらか選択）	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	<input type="text"/>
口座名義人	フリガナ <input type="text"/>
	漢字 <input type="text"/>