

平成 24 年度 選手証再発行料振込確認表

○振込内容確認のため必ず F A X をお願いいたします。○

フットサル

チーム名					
連絡担当者氏名					
連絡先電話番号	自・勤		連絡先FAX番号	自・勤	

【振込内容明細】

選手証再発行料 (@1,000 円 × 名) _____ 円

振込控え貼付欄

【振込先】

三菱東京UFJ銀行 湘南台支店 普通 0526743

フットサルグチ シャダンホウジンカナガワケン サ ッ カ ー キョウカイ
フットサル口 社団法人神奈川県サッカー協会

※ 再発行する方の個人名でご入金ください。

※ 再発行申請書も同時に F A X を下記にお願いします。

【F A X 先】

社団法人神奈川県サッカー協会 F A X 0466-46-5696