

25thバレエコンペティション21 返金先口座番号お伺い書

参加者お名前	
所属団体	
返金内容	<input type="checkbox"/> 25thバレエコンペティション21参加料 <input type="checkbox"/> アドバイス会参加料
銀行名	
支店名	
口座番号	普通 or 当座
口座名義	(フリガナ:)

※複数の参加者がいらっしゃる場合、コピーしてください。同様の内容をメールでご送付いただいても大丈夫です。

※複数の参加者分をまとめてご返金の場合は全員分のお名前をご記入ください

※ご返金までに約1か月、お時間いただきたくお願い申し上げます。

締切 7月31日必着
バレエコンペティション21事務局
FAX:052-979-2032
E-mail:ballet@ballet21.jp