

振込口座記入用紙

公演日	年 月 日
公演名	
主催者名	ご担当者名:

振込口座記入欄

銀行名 (銀行コード)	_____ 銀行 (No.)	支店名 (支店コード)	_____ 支店 (No.)										
預金種類	普通・当座	口座番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
(フリガナ) 口座名義													

※振込先が岩手銀行①本店②本町支店③盛岡市役所出張所④中ノ橋支店⑤惣門支店の場合は、差し引く振込手数料はございません。

《お願い》組戻しや訂正及び再振込を未然に防ぐため、通帳の表面、中面のコピーの提出をお願いいたします。

《注 意》お客様の記入誤りにより振込ができなかった場合、組戻しや訂正及び再振込にかかる手数料はお客様にご負担いただきますのでご了承願います。

(参考)

- ・送金・振込組戻料 1件につき 1,100円
- ・振込訂正手数料 1件につき 1,100円

公益財団法人盛岡観光コンベンション協会
理事長 谷村邦久様

貴協会に販売を委託するチケット代金の精算について、販売手数料(5%)及び口座振込手数料を差し引くことに同意いたします。

年 月 日

ご署名: _____

---FAX 宛先:019-653-4422---

〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1-1-10 プラザおでって2F
TEL:019-604-3305 / FAX:019-653-4422