

年 月 日

お食事券払い戻し請求依頼書

請求書はコピーしてお使い下さい。

全国焼肉協会
ヤキニクまつり担当 御中※必ず会員No.をご記入下さい
[払い戻し金融先記入欄]

| | | | |
|-------|------------------|-------|---------|
| 銀行 | | 支店 | |
| 口座番号 | | 預金項目 | 当座 ・ 普通 |
| 口座名義 | | | |
| 会員No. | ※必ず会員No.をご記入ください | TEL | () |
| ご依頼人 | フリガナ | | |
| | おなまえ | | |
| おところ | 〒 - | | |
| 使用枚数 | 枚 | ご請求金額 | 円 |

枚数X@ 950円

お食事券
請求先住所〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-5-6 日本橋大江戸ビル4階
事業協同組合 全国焼肉協会「全国ヤキニクまつり」宛
TEL:03-3669-8929 FAX:03-3669-8930

※これより下は協会で記入し返送いたしますので記入しないで下さい。

お食事券換金手数料 領収書

No

会員名： 御中

| | | | |
|------|---|-------------------|-------------|
| 請求枚数 | 枚 | 換金手数料 | 円 (10%対象) |
| | | | 〈枚数 x @50円〉 |
| | | (内 換金手数料に係る消費税10% | 円含む) |

事業協同組合 全国焼肉協会

〒103-0025

東京都中央区日本橋茅場町2-5-6 日本橋大江戸ビル4階

TEL: 03-3669-8929

登録番号: T3011505000984

年 月 日

上記 換金手数料を領収しました。

領収印