

鍼灸治療院もみのきハウス宛て

書類 No

振り込み依頼書

未使用の回数券について返金を希望いたします。

振り込み希望の金融機関は以下の通りです。

平成 年 月 日

銀行	支店名	口座種目(普通・当座・)
信用金庫	支店番号	口座番号
信用組合		フリガナ
		口座名義

※ゆうちょ銀行への振り込み希望の方は「店番号(3桁の漢数字)」「預金種目」「口座番号」をご確認の上ご記入ください。

今回ご同封頂いた未使用の回数券枚数 枚

ご住所
フリガナ
ご氏名

お電話番号() -