FAX：03-6730-3230　専用アドレス tourdesk52@or.knt.co.jp
株式会社近畿日本ツーリストコーポレートビジネス トラベルサービスセンター東日本
「第 1 回 東京都 OPEN 水泳競技大会 2019」係

下記事項をもれなくご記入の上、メール添付は FAX にてお送りください。
当確認書が届き次第、2 週間～3 週間以内に返金させていただきます。
ご返金後、この情報は粉砕処理いたします。　　2019 年　月　日

「第 1 回 東京都 OPEN 水泳競技大会 2019」
ご返金先口座　確認書

登録番号	※登録番号を必ずご記入ください。	代表者氏名	
所属団体名 （学校名）	（ご担当者名　　）		
連絡先電話	-　　-	ファックス	-　　-
メールアドレス	□登録済のアドレスと同じ □登録済のアドレスと異なる　（　　）		

◆ご入金時の情報

ご入金日	月　　日頃	ご入金額	円

◆ご返金先　口座情報

口座名義人	ﾌﾘｶﾞﾅ		
お振込先	銀 行　・　信用金庫 ※銀行・信用金庫・ゆうちょ		
支店名	支店	預金種目	1．　普　通 2．　当　座
口座番号			

ご返金金額								円	