**振 込 依 頼 書**

下記の金融機関にレフェリー手当の振込をお願いいたします。

2024年　　月　　日

**■振込先**

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関名：** |  |
| **支　店　名：** |  |
| **預金種目：** |  |
| **口座番号：** |  |
| **口座名義：** | （フリガナ） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所　： |  |
| 氏　　名　： |  |
| 電話番号　： |  |

|  |
| --- |
| ■備考欄 |
| ＊チーム口座又は個人口座のご判断はチーム内でご決定願います。 |