

第2回 大分インクルウインターカップ 【弁当注文票】

※太枠の中をご記入ください。

チーム名	
代表者名	
お弁当個数	
合計金額	500円 × () 個 = () 円
お支払い方法 (どちらかに○)	振込 ・ 当日現金払い

【振込先】

九州労働金庫 中津支店 (店番 892)

□座番号：普通預金 6292165

□座名義：特定非営利活動法人

大分県ソーシャルフットボール協会

理事長 伊達 俊介

お申込み先：大分県ソーシャルフットボール協会

FAX：0979-53-9805

締切：2024年10月31日 (木)