

# 第2回 大分インクルサマーカップ

## 【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5月10日 (金)