払込取扱票

00

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号	口座番号（右詰めで記入）	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※0 2 4 4 0 ※2	※ 2 2 6 0 6	※				¥	1	0	0	0

加入者名 ※山形マスターズ陸上競技連盟

料金

備考

通信欄・ご依頼人

※ 2020年　第29回山形県健康福祉祭（ねんりんピック）

ロードレース参加申込書

フリガナ		男・女
氏名		
〒 月－　日現在の満年齢	クラス	
※ 歳	M・W	
〒 －	2020年全国大会参加	
※ 住所	希望する・希望しない	
電話	様 3Km・5Km・10Km	
（ご連絡先電話番号　－　－　）		

おところ　おなまえ

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）

これより下部には何も記入しないでください。

印

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

切り取らないでお出しください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	※0 2 4 4 0 ※2
	※ 2 2 6 0 6
加入者名	※山形マスターズ陸上競技連盟
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ※ ¥ 1 0 0 0
ご依頼人	おなまえ ※ 様
料金	（消費税込み） 円
備考	

日附印

この受領証は、大切に保管してください。

払込取扱票

00

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号	口座番号（右詰めで記入）	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※0 2 4 4 0 ※2	※ 2 2 6 0 6	※				¥	3	0	0	0

加入者名 ※山形マスターズ陸上競技連盟

料金

備考

通信欄・ご依頼人

※ 2020年　第29回山形県健康福祉祭（ねんりんピック）

駅伝参加料

フリガナ		
チーム名		
フリガナ		
〒 － ※ 代表者氏名		
郵便番号	－	
※ 住所		日
電話番号	様	附
（ご連絡先電話番号　）		

おところ　おなまえ

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）

これより下部には何も記入しないでください。

印

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

切り取らないでお出しください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	※0 2 4 4 0 ※2
	※ 2 2 6 0 6
加入者名	※山形マスターズ陸上競技連盟
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ※ ¥ 3 0 0 0
ご依頼人	おなまえ ※ 様
料金	（消費税込み） 円
備考	

日附印

この受領証は、大切に保管してください。