

R L I 参加者テキスト 申込書

クラブ名： _____ RC 氏名（ふりがな）： _____

お届け先住所： 〒 _____

電話番号： _____

必要部数： _____ 部 お振込み予定日： _____

合計金額： _____ 円 （1冊1,000円・送料込）

振込先口座情報

銀行名：静岡銀行（0149） 支店名：呉服町支店（112）

預金種別：普通預金 口座番号：2060131

口座名義人：コクサイロータリーダイニロクニゼロチク フクイインチョウ テラド ツネタ
ケ ※お振込みの際、振込み人名に、クラブ名、又は受講者名をお入れください。

※ 誠に恐れ入りますが、振り込み手数料はご負担をお願いいたします。

お問合せ先

地区事務所 office@ri2620.gr.jp

<tel:054-252-2620> [FAX:054-274-2623](tel:054-274-2623)