返金振込先

金融機関名	支店名
銀 行 郵便局	

口座番号

普・当							

受取人

フリガナ

御連絡先

―　　―

FAX送信先

FAX 092-263-6334

ご記入の上　社団法人福岡青年会議所事務局までFAXください。