

00	払込取扱票 (各郵便局にあります)																		
口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円	
0	0	7	2	0	-	9	-		7	4	9	6	8						
加入者名	福井県サッカー協会 参加料										料金	申込者負担 でお願 いします		特殊					
通信欄	福井県高校サッカー選手権 ① 高校名 ② 参加料 <u>¥10,000</u> ③ プログラム <u>¥0,000</u> (¥100×00人)										受付局日付印	2024年9月6日 正午締め切り							
ご依頼人	この欄には、申込者の 郵便番号および住所と氏名、電話番号を記入願います																		