

FAX送信票 【第30回千葉県合唱アンサンブルコンテスト入金完了届】

2団体の参加については、それぞれ分けて振り込みをしてください。

したがって、送信票も2枚となります。

FAX番号 043-223-1851

送信先	千葉県合唱連盟 事務局長 浜田正子 宛
-----	---------------------

団体名	※プログラム掲載用の名前を記入
-----	-----------------

10文字以内で依頼人が分かるようにカタカナ又はアルファベットで記載して下さい。

※入金の際の記入例

ト	ウ	ガ	ネ	コ	ウ	コ	ウ	A	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

個人名は× ・ 見てすぐわかる団体名を記載

◆ 月 日 合計金額 【 円】 振り込みました。

部門 ★該当部門を○で囲む

小学校	中学校	高等学校	ジュニア	おかあさん	一般
-----	-----	------	------	-------	----

(内訳)

審査料	2,000円				
団体参加料	小学校 (3,000円)	中学校 (3,000円)	高等学校 (4,000円)		
※該当部門を○で囲む	ジュニア (5,000円)	おかあさん (5,000円)	一般 (5,000円)		
個人参加料	小学校 (700円× 人)	中学校 (700円× 人)	高等学校 (800円× 人)		
※打合わせ会申告人数	ジュニア (1,200円× 人)	おかあさん (1,200円× 人)	一般 (1,200円× 人)		
プログラム希望冊数	希望あり () 冊 × 100円 合計 (円)				
希望の有無に○	希望なし				

★入金期間【12月1日(日)～12月9日(月)】

■入金担当者氏名() ■連絡のとりやすい電話番号()

備考欄	領収書の希望等 (詳しく記載してください)
-----	-----------------------