FAXの場合はこちらを上にして送信してください

振込み手数料はお客様負担となります。
ご返金までにはお時間が掛かります旨
ご了承下さい。

FAX:0742-81-8921　担当:奈良公園団体バス駐車場予約センター宛

**予約番号:**　　**お名前:**

※下記の太枠内をご記入ください。

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 銀行コード | | | | | 店番号 | | | |
| 振込先:銀行<br>(カタカナで記入) | ギンコウ | | | | | | | |
| 振込先:支店<br>(カタカナで記入) | シテン | | | | | | | |
| 預金種目 | 普 通 | | | | 当 座 | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | |
| 口座名義<br>(カタカナで記入) | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | |

【奈良公園団体バス駐車場予約センター使用欄】

入金日:　　月　　日

入金金額:　　￥

| | |
|---|---|
| 返金理由 | キャンセル・変更・その他 |
| 返金額 | ￥ |
| 返金方法 | 銀行振込 |

依頼日　　/　　依頼者