

ご利用食事代 銀行振込のお願い

この度は北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル砂川食堂を御利用頂き誠にありがとうございます。誠に申し訳ありませんが、食事代につきまして現金でのお支払をお受けすることが業務上難しくなり、お支払方法を銀行振込へ変更とさせていただきます。何卒ご理解ください。

つきましては、ご利用代金の請求書を発行致しますので、下記へ必要事項をご記入ください。
尚、振込手数料は弊社が負担致します。

● 宿泊期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. ご利用者名： _____

2. ご担当者名： _____

3. 住 所： _____

4. 電 話 番 号： _____

※領収書が必要な場合はメールにて送付致しますのでメールアドレスをご記入ください。

5. E m a i l： _____

● 注：請求先名が異なる場合及び分割して発行をご希望の場合は下記へご記入ください。

・ ご利用者名： _____
・ 住所： _____

・ 電話番号： _____
・ Email： _____

・ ご利用者名： _____
・ 住所： _____

・ 電話番号： _____
・ Email： _____

※その他ご要望がありましたらご記入ください。

● 振込先

銀行名：みずほ銀行 支店名：シラカバ支店 預金種目：当座

口座番号：3751457 口座名：カ)ウオクニソウホシヤ

株式会社 魚国総本社北海道支社

〒003-0022

札幌市白石区南郷通 20 丁目南 2 番 39 号

電話：011-863-4421 FAX：011-862-3521

登録番号 T1120001074930

2025 年 6 月 30 日