

# 平成24年度・第21回協会杯ミックスダブルス申込書

平成 年 月 日

男性	氏名		(S/H)	年	月	日	登録	有・無
	住所							
	電話	( )	職業・学校					
女性	氏名		(S/H)	年	月	日	登録	有・無
	住所							
	電話	( )	職業・学校					

\* 該当箇所を○で囲み、必要事項記入の上、申し込みください。

領収金額 ￥ \_\_\_\_\_

受付者 \_\_\_\_\_

連番 : \_\_\_\_\_

連番 : \_\_\_\_\_

## 領 収 書

様

¥2,000 —

第 21 回協会杯ミックスダブルス参加費として領収いたしました。

平成 24 年 3 月 日

鴻巣市硬式テニス協会 (印)