

平成 年 月 日

様

一般 社団法人佐賀県労働基準協会

## 講師出張キャンセル料請求書

当協会講師出張サービス利用規約第7項に基づく講師出張キャンセル料を下記口座にお振込みくださいますよう、お願い申し上げます。

記

ご請求金額	円(消費税込)
備考	平成 年 月 日のキャンセル料金 (講師料の40パーセント)
金融機関名	佐賀銀行 水ヶ江支店
預金種別	普通預金
口座名義人	一般社団法人佐賀県労働基準協会
口座番号	1026652
備考	