

## 受付整理番号記入用紙

SFA書式 6

受付整理番号	2	1		8			
申請内容	選手証再発行申請						
チーム登録番号							
チーム名							

上記を記入後、振込明細(コピー)を添付して、静岡県サッカー協会まで提出して下さい。  
FAXの場合は、必ず電話にてFAX着信の確認をして下さい。

書類送付先  
 一般財団法人静岡県サッカー協会  
 〒420-0031  
 静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館5階  
 TEL 054-266-5280  
 FAX 054-266-5281

振込明細(コピー)を添付してください

振込先: スルガ銀行 静岡南支店 (普)1698794

口座名義: (財)静岡県サッカー協会 チーム選手登録

再発行申請料: 1,000円

担当者氏名

連絡先