

店舗名：

念書

私、_____は、施設利用代 ¥ _____を
本日お支払いすることができませんでした。
よって、下記の事項を実行(遵守)することをお約束いたします。

記

来る令和 _____年 _____月 _____日 _____時までに
株式会社ワタナベ商事にお支払いすることを、お約束いたします。

令和 _____年 _____月 _____日

住所： _____

氏名： _____



ご本人電話番号： _____

上記以外の電話番号： _____

その他連絡先(氏名)： _____