**分割払い支払計画 念書**

年　　月　　日

特定非営利活動法人ヒール・ジ・アース

理事長　プラサード真理　殿

住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号：

私、　　　　　　は、インド開講 第　期RYT500ヨガ指導者養成コース受講料 残金　　　　　円を

以下の通り、期日通りに遵守しお支払いすることを誓約致します。

記

■分割回数：　　　　回

■支払い方法：銀行振込/Paypal ＊どちらかに○

■支払い計画：

第1回目：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　円

第2回目：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　円

第3回目：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　円

第4回目：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　円

第5回目：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　円

■連帯保証人：（自著）

　住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号：

以　上