

# 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：\_\_\_\_\_ (印)

電話番号：\_\_\_\_\_

私、\_\_\_\_\_は、第 期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、遵守して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：\_\_\_\_\_ (印)

電話番号：\_\_\_\_\_

以 上