公益社団法人 日本しろあり対策協会 FAX03-3354-8277

しろあり防除施工講習会 返金申請書

申請日 令和 年 月

													1 1111			!	/ J
講	習名	Į	しろあ	5りほ	方除	施	工講	習	会		講習番	:号					
フリ	ノガナ																
凡	名																
事業	美所名																
郵便	更番号			_													
住	所																
申	込	した	講習	会	日						年				月		
講		習	会		場												
返	金	す	る	理	由	++	ァンセ	ソル	•	欠	席	•	その他	()
入	金	L	た	方	法	郵便	更振替		• 2	銀行技	辰込	•	()
入			金		日	令和			í	Ŧ			月		日	(
支		払	金		額					¥	<u></u>						

※支払いが完了していないと返金できません。

- ○上記の支払金額まで記入後、下記の項目をご記入ください。
- ○支払金額から振込手数料等を差し引いた金額を返金します。
- ○テキスト発送済みの方は、2,000円+振込手数料を引いた金額を返金します。
- ○ゆうちょ銀行の場合は記号番号ではなく、店名・預金種別・口座番号をご記入ください。

ふりがな会融機関名ふりがな								
ふ り が な 本支店名(番号)	店	()	当區	並	•	普通
口 座 番 号								(左詰で記入)
口座名義人								(カタカナで記入)

- ※ 必要事項を記入後、公益社団法人 日本しろあり対策協会へFAXしてください。
- ※ 当協会は、土・日・祝日が休みです。FAXの受信はできます。

通信欄	(受講者が複数の場合はこちらにご記入ください)