

公益社団法人 日本しろあり対策協会
FAX 03-3354-8277

講習会・試験 返金申請書

申請日 年 月 日

講習・試験名		講習・試験番号	
フリガナ		生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成
氏名			年 月 日
事業所名			
郵便番号		-	
住所			
申込した講習会・試験期日		年 月 日 ()	
講習会・試験会場			
返金する理由	キャンセル・欠席 (該当する方を○で囲む)		
入金日		年 月 日 ()	
支払金額	¥		

※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。

○郵便局(ゆうちょ銀行)への返金はできません。

○送付したテキストは買い取りか返品になります。

買い取りの場合は()円差し引いた金額を振込ます。返品する場合は至急返送くださ

金融機関名											
本支店名(番号)	店() 当座 ・ 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の受信はできません。

通信欄