公益社団法人　日本しろあり対策協会
ＦＡＸ０３－３３５４－８２７７

返金申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

講習名	しろあり防除施工講習会　・　防除講習会	受講番号	
フリガナ		電話番号	
氏名			
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　場	
返　金　す　る　理　由	キャンセル　・　欠　席・その他（　　）
入　金　し　た　方　法	郵便振替　・　銀行振り込み　・　（　　）
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。

〇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。
〇支払金額から振込手数料を差し引いた金額を返金します。
〇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。

金融機関名	
ふりがな 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）

お送りした「講習会資料」送料ご負担の上、**レターパック、宅急便など追跡可能な方法でご返送ください。**

到着を確認後のご返金となります。