

更新講習受講料返金依頼書

受講が難しいためキャンセル致しますのでご返金をお願い致します。

受講番号 _____ 氏名 _____

複数人分をまとめてお振込み頂いている場合は下記に全員をご記入下さい。

受講番号 _____ 氏名 _____

受講番号 _____ 氏名 _____

受講番号 _____ 氏名 _____

受講番号 _____ 氏名 _____

受講番号 _____ 氏名 _____

事業所名 _____

ご返金先の銀行/支店

_____ 銀行 _____ 支店

普通 当座 口座番号

↑いずれかを○で囲んで下さい。

口座名義人 _____

お振込み頂いた受講料金額 _____

※受講票の写しも必ず添付。

FAX 082-239-2351

メール h-racia@io.ocn.e.jp