

別紙3

令和 年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会 あて
FAX 番号 011-747-6238

受講料返金申出書

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習
(令和2年4月15日(水)～17日(金))

上記講習料金を下記に振込願います。

受講番号 _____ 氏名 _____

講習金額 _____

返金先口座 _____ 銀行・信用金庫
本店 _____ 支店

口座番号 (普 ・ 当) _____

(ふりがな)

口座名義人 _____

FAX 番号 011-747-6238

電話番号 011-747-6141

(公社) 北海道労働基準協会連合会 事業部