

年 月 日

(公社)北海道労働基準協会連合会 本部 支部 御中 (いずれかに○)

申込事業場・受講者個人名 (いずれかに○印)

住 所

連絡担当者

連絡先電話番号

受講料返金申出書

講 習 名 ()

講習月日 年 月 日～ 年 月 日

入 金 日 年 月 日 入金方法 (口座振込 現金)

入 金 額 円

上記の講習について、受講を取消しますので返金ください。

* 返金額 名分 円

◎ 銀行振込 (振込手数料は申込者負担となります)

銀行名 銀行 支店

口座種別 普 通 ・ 当 座 (○ 印)

口座番号(7桁記入)

(フリガナ)

口座名義

※ 返金する口座については、振込不能とならないように正確にご記入願います。

振込不能となった場合は追加手数料をご負担いただきますのでご了承ください。