

審判講習会-返金依頼書

本紙に必要事項をご記入の上、このままFAX（092-674-2911）をお願いいたします。

1 返金額 ￥ _____

2 理由

新規 ・ 更新 ※いずれかに○を付けて下さい。

講習会を申し込んでいたが、受講できなかったため

受講日	西暦	年	月	日
受講会場				

3 返金先預金口座

○返金先預金口座

金融機関名			
本支店名	※ゆうちょ銀行の場合は数字		
預金の種類	普通預金	・	当座預金
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人名			
口座名義人名の電話番号			

○受講者氏名

氏 名

連絡先（電話番号）

お願い

※誤送金防止のため、できるだけ預金通帳の表紙のコピーを付けてください。

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、受取用の口座番号を確認されてください。（通帳見開き部分に記載あり）