令和　　年　　月　　日

能力開発セミナー返金依頼書

栃木職業能力開発促進センター所長　　殿

フリガナ

事業所名

・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　諸般の事情により下記セミナーの受講申込をキャンセルする事といたしました。

　つきましては、下記口座に返金していただくようお願い申し上げます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 預　金　口　座 | フリガナ |  |
| 口座名 |  |
| 金融機関・支店名 | 預金種類 | 口座番号 |
| フリガナ |  |  |
|  |

【返金を希望する能力開発セミナー】

コース番号　　　　№

コース名

コース日程

受講者名

受講料

受講料支払日　　　　令和　　年　　月　　日

１．口座内容については、口座名、金融機関の名称、支店名、種類及び口座番号（７桁）をそれぞれ記入して下さい。

２．ゆうちょ銀行の場合は、記号番号だけではなく、支店番号、口座番号に変換したものを記入して下さい。