払戻申請書

年　　月　　日

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号

防火・防災管理講習会の受講料について、下記のとおり払戻しを申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 必要事項 | 記載欄 |
| 受講申込者情報 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 振込先金融機関情報 | 銀 行 名 |  |
| 支 店 名 |  |
| 種　　別 | 普通・当座　（いずれかに〇を付けてください） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※１　必ず受講料支払領収書の原本を同封し、郵送してください。

※２　払戻しは、申請書の到達から概ね２週間以内に、新潟市防火管理者連絡協議会から行います。

※３　払戻金額は、受講料払込票の送付に係る手数料及び銀行振込手数料を引いた額となります。

払戻申請書

記載例

令和○年○月○日

申請者

住　　所　新潟市中央区鐘木２５７番地１

氏　　名　株式会社○○　代表取締役○○　○○

電話番号　○○○―○○○―○○○○

防火・防災管理講習会の受講料について、下記のとおり払戻しを申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 必要事項 | 記載欄 |
| 受講申込者情報 | フリガナ | ニイガタ　ショウタ |
| 氏　　名 | 新潟　消太 |
| 電話番号 | 　○○○―○○○―○○○○ |
| 振込先金融機関情報 | 銀 行 名 | ○○銀行 |
| 支 店 名 | ○○支店 |
| 種　　別 | 普通・当座　（いずれかに〇を付けてください） |
| 口座番号 | 　○○○○○○○ |
| フリガナ | 　ｶﾌﾞｼｷｶｲｼｬ○○　ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ　○○　○○ |
| 口座名義人 | 　株式会社○○　代表取締役　○○　○○ |

※１　必ず受講料支払領収書の原本を同封し、郵送してください。

※２　払戻しは、申請書の到達から概ね２週間以内に、新潟市防火管理者連絡協議会から行います。

※３　払戻金額は、受講料払込票の送付に係る手数料及び銀行振込手数料を引いた額となります。