

受講料返還申込書

年 月 日

公益財団法人 日本産業廃棄物処理振興センター
理事長 関 庄 一 郎 殿

住所	申込者
氏名	(法人にあつては名称及び代表者の氏名及び印)
TEL	- -



受講料の返還について、下記のとおり申込みます。

記

1. 受講予定者名 : _____
2. 受講番号 : _____ (受講申込前で受講番号がない方は記入不要)
3. 講習会場および受講日 : () 会場 (受講日 年 月 日 ~ 月 日)

4. 申込み理由

<input type="checkbox"/>	申込みの誤りによる返還 (申込時期の誤り・有効期限内修了証有、複数申込み 等)	手数料あり
<input type="checkbox"/>	その他の理由による返還 (病気、怪我、自己都合、会社都合、欠格要件該当、本人死亡 等)	手数料あり
<input type="checkbox"/>	受講料の過払い、受講課程の変更等による差額返還	手数料あり
<input checked="" type="radio"/>	自然災害に被災、センター及び受付機関の責等による返還 (新型コロナウイルス感染症の拡大防止に伴う講習会及び研修会の中止による返還)	

5. 支払金額 : ¥ 6,000 (お支払いいただいた金額を記入)

6. 返 還 額 : ¥ 6,000 (返還する金額を記入)

7. 受講申込み方法 : 書面申込み ・ Web申込み (どちらかを○で囲む)

8. 返 還 先 情 報 : (申込者または受講者名義の口座を記入ください。
それ以外の口座の場合は理由欄にその理由を記入ください。)

返 還 先	金融機関	銀行 信用金庫・組合 農業協同組合									本店 支店
	種目	1. 普通 2. 当座	3. その他	番号	口座						
	口座名義	フリガナ									

理由	(例：親族(親、夫等)の口座、勤務先代表者の口座 等)
----	-----------------------------

◆センター記入欄

No.	申出日	返還金額	手数料	担当者
		6,000円	0 円	山本