令和　　　年　　月　　日

公益財団法人大津市国際親善協会

理事長　三上　征次　様

住所

氏名

電話番号

**特別講座・研修会・イベント　解約届兼返金依頼書**

私は、下記の内容により特別講座・研修会・イベントの申込を解約いたします。

また、参加費の返金がある場合は、下記の口座に振り込みを依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 解約日 |  |
| 講座名研修会名イベント名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 滋賀銀行 |
| 支店名 |  |
| 種　別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  |

※滋賀銀行にご本人名義の口座がない方は事務局までご連絡ください。

事務局記入欄

振込日　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加費 |  | 振込手数料 |  | 振込額 |
|  | **－** |  | **＝** |  |