

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 _____

講座・イベント 返金依頼書

私は、下記の内容により返金を希望します。
返金がある場合は、下記の口座に振り込みを依頼します。

依頼日	
講座名	
理由 該当するものに ☑してください	<input type="checkbox"/> 開催中止のため <input type="checkbox"/> 解約手数料無料期間内の申込取消しのため <input type="checkbox"/> その他 ()

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まで主催者までご連絡ください。

事務局記入欄

振込日 年 月 日

参加費			
	-	手数料等	=
			振込額