

口座振込依頼書

令和 年 月 日

日本赤十字社岡山県支部 御中

1. 貴社より私に対する受講費の返金は、右記銀行口座にお振り込み下さい
2. 貴社が右記口座へ振り込み手続きを完了した時をもって、私が受講費を受理したものとします。

キャンセル・欠席した 講習の種類、月日	
住 所	
氏 名	(印)
電 話 番 号	
金 融 機 関	中 国 銀 行 支店 ト マ ト 銀 行 支店 銀 行 支店
種 別	普通預金 ・ 当座預金
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義	

* 上記に記載の個人情報は、受講費の返金にのみ使用し、他では使用いたしません。