

令和 年 月 日

返金申込書

福岡市早良区剣道連盟 御中

住 所
受審者名
電話番号
メールアドレス

私は、下記の理由で返金を申し込みます。(可能な範囲でご記入ください。)

- 受審段位 (級位)
- 受審日 令和 年 月 日
- 受審場所
- 所属道場 (団体)
- 送金日 令和 年 月 日
- 返金申込の理由 (いずれかを○で囲んでください。
ア 誤入金 イ 不合格
ウ 欠席 エ その他
- 返金を求める金額 (最終的に返金額は事務局にて算定します。)

振込先 (銀行またはゆうちょ銀行のいずれかひとつを選択してご記入ください。)

1 銀行の場合

銀行	支店
普通・当座	いずれかを○で囲んでください。
口座番号	
ふりがな	
名義	

2 ゆうちょ銀行の場合

口座記号番号	
ふりがな	
名義	

振込手数料は差し引きとなることを了承します。

※ 審査日から一ヶ月以内にこの返金申込書に記入の上、ご送付ください。

(連絡先) 福岡市中央区赤坂1丁目1番5号5階

会計担当 熊田 佳弘