

# 建築物石綿含有建材調査者講習 申し込み取消依頼書

取り消しを希望する講習の期日	令和 年 月 日から 月 日分		
取り消しの受講者名	(受講番号)		
	(受講番号)		
事業場名		担当者	
連絡先	TEL.		
取り消しの理由			
返 金	申込み時の納入額	円	(協会記入欄) ----- 〔振込み手数料 円＋取り消し手数料 円〕
	送金先	金融機関名	銀行・信用金庫 支店
		預金の種類・番号	当座・普通 NO.
		ふりがな 口座名義人名	
留 意 事 項	<p>①. 講習初日の開始前までに取り消しの申し出があった場合、1名につき事務手数料1,100円(税込)と振込み手数料を差し引いて受講料を返金します。</p> <p>②. 取り消し申し出後、すみやかに本依頼書を当協会宛提出下さい。</p> <p>③. 返金先は正確にご記入願います。(誤記入されますと金融機関手数料が別途かかります。)</p>		
協会記入欄			

(公社)鹿児島県労働基準協会長 殿  
 鹿児島市新屋敷町16-16  
 TEL. 099-226-3621 FAX. 099-226-3622

上記のとおり取り消しを申し出ます。

令和 年 月 日

受講者名 \_\_\_\_\_