**「実務修習」辞退に伴う受講料返金申請書**

第　　回実務修習辞退に伴う、未履修分の受講料については、下記のとおり返金先をご連絡いたしますので、ご返金につき何卒よろしくお取り計らいください。

記

年　　月　　日

**修習生番号　：　　　－ 　　―**

**修習生氏名　：**㊞　※ 押印すること。

**【返金先】**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行を除く） |  |
| 支　店　名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座（どちらかに○印を付してください。） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

**― ご　郵　送　先 ―**

**〒105-0001　東京都港区虎ノ門3-11-15　SVAX TTビル　9階**

**公益社団法人日本不動産鑑定士協会連合会　研究・研修課**