

試験手数料返還申請書

年 月 日

公益財団法人 安全衛生技術試験協会  
 近畿安全衛生技術センター 所長 殿

天災事変・交通機関の遅延・不通等やむを得ない場合のみ、返還申請をすることができます。  
 その際、本用紙と受験票を下記の送付先に郵送してください。

※氏名欄について※  
 記入していただく氏名は、受験申請システムで申請している  
 方の氏名を記入してください。  
氏名が異なっていると受付できません。

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ (印)

生年月日: 昭・平・令 年 月 日

貴協会に振込んだ受験手数料を下記により返還願います。返還に伴う振込手数料は返還金額から差し引くことを了承します。

返金を希望する 試験の申請内容	試験の種類		
	受験場所		
	試験日		
返金の理由 (レ記入)	<input type="checkbox"/> 試験協会より認められた(理由: _____ ) <input type="checkbox"/> 公共交通期間が遅延・不通(機関名: _____ )		
フリガナ 銀行名		フリガナ 支店名	
預金の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※上記の内容は、振込処理手続きを行うために必要となります。正確・丁寧に記入願います。  
 訂正箇所は二重線で訂正の上、訂正印を押してください。(修正液不可)  
 返還先は原則、受領証記載の方の口座としてください。保護者・所属企業等の口座へ返還希望の場合は、  
 申請書の欄外余白に理由をご記入ください。

申請方法

・本様式を印刷し、必要事項を記入後、受験票とともに下記宛てに郵送してください。

送付先及び問い合わせ先

公益財団法人 安全衛生技術試験協会  
 近畿安全衛生技術センター 総務課  
 〒675-0007  
 兵庫県加古川市神野町西之山字迎野  
 079-438-8481