

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