

令和 年 月 日

一般社団法人 岐阜県臨床検査技師会 御中

## 令和3年度 会費返金願

会員番号	
氏名	
自宅住所	
電話番号	
施設名	

この度、令和 年 月 日付で、貴会を退会申請しましたが、令和3年度会費が令和 年 月 日に口座振替されました。

以下の口座へ、返金をお願いします。

銀行名	
(フリガナ) 支店名	( )
(フリガナ) 口座名義	( )
口座番号	

注)・返金は令和3年度開始前(令和3年3月31日)までに退会届を提出し受理された方のみ受付します。

・返金は令和3年4月中旬以降、順次行います。