FAX (03)3621-0521

**後期スクーリング・特別公開講座受講料返金手続きについて**

　※下記必要事項にご記入をお願い致します。

　　FAX　またはメールにて事務局まで返信をお願い致します。

なお、返金の事務手続きにお時間がかかりますことをご了承ください。

受講者番号　№　　　　　　　　　　　　氏名

連絡先　　TEL　　　　　　　　　　　　FAX

メールアドレス

**返金先の口座**

　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店　普通　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座名義

お問合せの連絡先

一般社団法人　東京都女性薬剤師会

〒130-0012　　東京都墨田区太平3丁目1-1 坂部ビル2F

TEL (03)3621-0489

FAX (03)3621-0521

　　　　　　 E-mail：to-joyaku＠kxb.biglobe.ne.jp