

メール zuijishiken@avada.or.jp
FAX 052-325-5788

届出日

愛知県職業能力開発協会 様

届出人（法人）名

代表者職名・氏名

所在地

返 金 辞 退 届

下記のとおり、随時技能検定の手数料を誤って振り込みました。

過納金額については返金を辞退しますので、よろしくお取り計らいください。

記

振込状況

振込年月日	
振込金額	円
過納金額	円

連絡・問合せ先

担当者氏名		所属	
電子メール			
電話			