　年　　　　　月　　　　　日

インターネット受講の方専用

**【返金先口座記入用紙】**

東京地方税理士協同組合　研修部宛

令和７年　協同組合利用券を、使用いたしますので、下記口座へご返金ください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 税理士登録番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 利用券 | 【組合主催有料研修会】  ライブ　・　オンデマンド　　（使用するものに○をしてください）  （　　　月　　　日）の研修会受講料に（　　　　）枚 使用いたします |
|  | |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通預金　　／　　当座預金　　　（どちらかに○をしてください） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （ふりがな） |
|  |

こちらの**返金先口座記入用紙**および**協同組合利用券**を、東京地方税理士協同組合事務局までご郵送ください。

利用券と引き換えに、研修会終了後お振込にて返金いたします。

ご不明な点がございましたら、協同組合事務局までお問合せください。

東京地方税理士協同組合　研修部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒220-0022

横浜市西区花咲町4-106 税理士会館６階

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL 045-243-0551／FAX 045-243-0550