

年 月 日

東京地方税理士協同組合 研修部宛

協同組合利用券を下記のとおり研修会受講料に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	ライブ・オンデマンド (どちらかに○をしてください) () 先生の研修会受講料に () 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