監理技術者講習辞退届

 申請日　令和 　　年　　月　　日

（**一社）全国土木施工管理技士会連合会会長　殿**

下記の監理技術者講習の受講を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 講　習　地 |  |
| 講　習　日 | 令　和　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 受講番号 |  |
| フ　 リ　 ガ　 ナ氏　 名 |  |
|  |
| 生年月日 | 西　暦 年　　　　月　　　　日　生 |
| 連 絡 先 |  　　　-　　　　　-　　　 　平日の日中連絡可能な電話番号 |
| **受講料等返金依頼**講習受講辞退による支払い済の受講料等の返金を依頼します。 |
| 返 金 額 | 受講料等（受講料＋ＣＰＤＳ登録料）から９９０円を差し引いた額 |
| 返　　金振 込 先 | 振 込 先 |  | 銀　　行信用金庫 | フリガナ | 本 店支 店 |
| 口 座 | 当座　・　普通 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （カナ表記）　　　　　　　 |
|  |
| 会社等へ返金する場合の連絡先 | 会 社 名 |  |
| 会社住所 | （〒　　　-　　　　）　 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 担当部署担当者名 |  |
| 監理技術者講習センター使用欄 |  |
|  |