返金先口座指定書

（あて先）有限会社プログレ総合研究所

記入日：　　 　　年　　　月　　　日

氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護支援専門員登録番号：

受講番号：

電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定口座 |  | | □銀行  □金庫　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店  □組合  口座番号 |
| 預金種別　□普通預金   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   　　　　　□当座預金  　　　　　□その他（　　　　　　　　　）  ※口座番号が7文字に満たない場合は、左詰めでご記入ください。 | | |
| （フリガナ） |  | |
| 口座名義（漢字） |  | |
| ご住所 | 〒 | | |
|  | | |
|  | | |