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 | 〒 |
|  |
|  |