

申出日 年 月 日

一般社団法人 日本溶接協会
中部地区溶接技術検定委員会 殿
(一般社団法人 愛知県溶接協会 殿)

申 出 書

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、下記の通り申出いたします。

会社名 :

担当者名 : 印

TEL : /E-mail :

No.	受検者氏名	受験種目	受験日	申出内容		
				試験日の変更		取消返金
				第1希望日	第2希望日	
例	溶接太郎	A-2F	5月8日(金)	7月10日(金)		

※1. 試験日変更の場合は、申込状況によりご希望の試験日では受付出来ない場合があります。事前に愛知県溶接協会へ問合せください。

※2. 新型コロナウイルスの収束時期が判断出来ない状況でご無理をお願いして申し訳ございませんが、

- ・9月以降の受験日を希望される方は、取消返金欄に「○」をして頂ければと存じます。
- ・8月までに受験をする方で、試験日を調整中の場合は「未定：○月○日回答予定」と記載願います。

※3. 取消返金をご希望の場合は、指定金融機関へ振込みますのでお振込先の口座番号を下記に記載願います。申し訳ございませんが、取扱い事務手数料、振込手数料は貴社様のご負担とさせていただきますので返金金額から差し引かせていただきます。

【返金振込先口座情報】

金融機関名：
支店名：
預金種別：
口座番号：
口座名義：

[協会事務局記載欄]

返却振込日： 年 月 日 ()
変更受験日： 年 月 日 ()