

年 月 日

【返金先口座記入用紙】

東京地方税理士協同組合 研修部宛

令和 7 年 協同組合利用券を、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	【組合主催有料研修会】 ライブ・オンデマンド（使用するものに○をしてください） （ 月 日）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