

返金口座申請書

本書は、弊社へ過入金（多くお振込み）をされたお客様が、返金先口座をお知らせいただくための書類です。
本書にご記入のうえ、事務センターのフォームよりお送りください。
弊社にて受領後、2週間以内にお振込みいたします。

【本書の内容についてのお問い合わせ先】

内容の確認をさせて頂く場合があります。

担当者所属	フリガナ
	担当氏名
TEL	

【返金口座情報】

金融機関	支店
種別 ☐ 普通 ☐ 当座 * 該当する方に○を付けてください	
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

【過入金情報】

※すでに弊社スタッフと返金についてお打ち合わせ済みの場合は記入不要です。

ご入金対象施設名		* どの施設に関するご入金分かをご記入ください	
ご入金日	年 月 日	過入金額(請求に対する入金の超過分)	円
ご入金時の振込名義人(カナ)			
ご入金先の弊社口座	☐ ゆうちょ銀行	☐ 三井住友銀行	* 該当する方に○を付けてください
過入金理由	☐ 金額の誤り	☐ 重複入金	* 該当する方に○を付けてください