# 返金先口座通知書

＜返金先企業情報＞

| | |
|---|---|
| 会社名 | |
| 参加予定者　氏名 | |
| セミナー受講料振込日 | |
| TEL | |
| E-mail | |
| 入金金額 | |

＜返金先口座情報＞

| | |
|---|---|
| 金融機関名 | |
| 支店名 | |
| 預金種目 | |
| 口座番号 | |
| 預金者名<br>（カタカナでご記入下さい） | |

新潟商工会議所　中小企業振興部　　担当：土佐・石塚

〒950-8711
住所：新潟市中央区万代島ビル７Ｆ
電話：025-290-4411
FAX：025-290-4421
Ｅメール：soudan@niigata-cci.or.jp