

中華民國紅十字會 退費申請單

申請日期		申請人姓名	
課程名稱		課程日期	
身分證字號		聯絡手機	
銀行別	銀行	分行	退款戶名
退款帳號			
退費原因			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 繳費證明(或收據)影本/轉帳日期_____轉帳末5碼_____ <input type="checkbox"/> 郵局/銀行存簿正反面影本		
【審核欄】 (以下資料由承辦人填寫)			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 核對無誤 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件：		
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定		
退費金額		退費金額計算	
審核人員		審核日期	

請檢附本人存摺影本