

# 中華民國紅十字會 退費申請單

申請日期		申請姓名											
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												

<b>【審核欄】</b> (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\*