

## 『환 불』요 청 서

교육 신청 내역			
기관명			
수강자명		생년월일	
교육과정명			
교육 일자		교육비 납부일자	

환불 요청 정보			
환불 요청 사유			
환불 요청 금액			
환불 계좌 번호	( 은행)		
예금주			
담당자		연락처	
기타 요청 사항			

접수방법 : e-mail (bill@kans.re.kr) 또는 FAX 02-508-7941  
 문의 : ☎ 02-554-7331

년 월 일

한국원자력안전아카데미 이사장 귀하