**『 환 불 』 요 청 서**

|  |
| --- |
| **교 육 신 청 내 역** |
| **기 관 명** |  |
| **수 강 자** |  | **생년월일** |  |
| **교 육 명****(해당칸에 0 표시)** | **종사자 직장교육( )** | **면허자 보수 교육( )** |
| **전문강좌( )** | **단기강좌( )** | **통신교육( )** |
| **교 육 일** |  | **결제일자** |  |
| **결제방법****\* 결제방법으로만 환불 가능** | **계좌이체( )** | **카드( )** |
| **환불 요청 사유** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\* 전체 환불 / 부분 환불 가능** | **계좌이체 환불** |
| **환불 요청 금액** |  |
| **환불 계좌 번호** |  **( 은행)**  |
| **예 금 주** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **카드 취소** | **\* 전체 취소 / 부분 취소 가능** |
| **취소 요청 금액** |  |
| **카드 승인 번호** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **담 당 자** |  | **연락처** |  |
| **기타 요청 사항** |  |

|  |
| --- |
| **접수방법 : e-mail bill@kans.re.kr 또는 FAX 02-508-7941****문 의 : ☎ 02-554-7331** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **년** |  | **월** |  | **일** |

**한국원자력안전아카데미 이사장 귀하**