

# 中華民國紅十字會 退費申請單

申請日期								申請姓名							
報名課程名稱								報名課程日期							
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\*