

公益社団法人 日本コンクリート工学会 御中

FAX:03-3263-2115

コンクリート診断士研修 登録料返金依頼

受講年度	年度
合格番号	
氏名	
連絡先 (携帯電話など日中連絡がつくところ)	
振込口座名義	
振込口座名義 (フリガナ)	
銀行名	
支店名	
普通・当座	普通・当座 (いずれかに○をしてください)
口座番号	

※返金は、1月中旬以降順次おこないます。