情報館カード払戻請求書

平成　　年　　月　　日

独立行政法人工業所有権情報・研修館

理事長　殿

フリガナ		印またはサイン
氏名または会社名		
フリガナ		印またはサイン
担当者名 ※上記が会社名の場合のみ		
住所または会社所在地	〒　　－	
連絡先		
発行 No.		残高

情報館カードの払戻しを請求します。下記で指定する口座に振り込んでください。

記

(1)金融機関(ゆうちょ銀行含む)

金融機関名		店番号	
支店名		口座番号	
1 普通預金　2 当座預金 3 貯蓄預金　4 その他 ※該当するものに○をしてください。		フリガナ	
		口座名義	

(2)上記(1)ゆうちょ銀行の口座番号が不明の場合

通帳記号	1				0	－		
通帳番号								
フリガナ								
口座名義								

情報・研修館使用欄

取扱者確認印	
受付番号	

以上