

ミールシステム返金振込依頼書

申請日 年 月 日(2020年5月22日必着締切)

組合員No.	6504 — —		
フリガナ 学生氏名			
利用タイプ	●2020年前期ミール停止にあたり、 電子マネーでの返金を希望しない⇒振込を希望 450円コース / 550円コース		
解約(停止)日	2020 年 4 月 8日		
	2020年度前期ミール停止のため		
返金振込先 (保護者口座)	金融機関名 (支)店名		
	預金種類	普通(総合)	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人		
上記の通り、ミールカードの返金振込を依頼します。 2020年 月 日(チャージ返金手続き開始のため5月22日必着)			
学生氏名	保護者氏名	印	

※個人情報の取り扱いに関する事項

ミールカード解約申請書兼返金振込依頼書により収集した個人情報は、ミールカード管理にのみ使用いたします。

※注意事項

・申請日から1ヶ月以内にお振込いたします。振込手数料はご負担ください。
通知書はお送りしておりませんので、お振込口座をご自身でご確認いただきますようお願いいたします。

本部記入欄	店舗担当者	本部確認	振込日
返金額:			
KLAS処理日: 年 月 日			

京都府立医科大学府立大学生生活協同組合

問い合わせ先 本部 TEL075-251-5952(平日10:00~17:00)