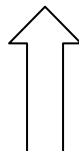


セミナー・キャンセル依頼申請書



国際レイキ普及協会
FAX. 03-5447-5740

1: お申込みセミナー

セミナー名	
セミナー月日	月 日
お振込み金額	
お振込み月日	

2: お申込者

お名前		様
ご住所	〒	
電話番号		

3: 返金先

銀行名	
支店名	
口座種別	普通口座 ・ 当座口座 ※いずれかに丸をつけてください
口座番号	
口座名	※ご本人さま名義

上記必要事項を記載の上、ヴォルテックス有限会社までキャンセル依頼申請書を
FAX または郵送にてお送りください。

※キャンセル手数料について

- 2万円未満のセミナー・講演会: 千円の手数料を差し引いた金額をご返金
- 2万円以上のセミナー: セミナー料金の5%の手数料を差し引いた金額をご返金
- 千円以下のセミナーにはご返金はございません。

(注1) 受講料が千円以下のイベントは、実質的に返金はございません。

※振込手数料は、弊社が負担いたします。

※キャンセル依頼申請書送付先:

郵送: 〒108-0074 東京都港区高輪 3-11-5-4F ヴォルテックス内 国際レイキ普及協会
FAX: 03-5447-5740 (TEL: 03-5447-5741)