

臺北市中正社區大學 114-2 期課程退費申請表 (請以正楷填寫粗框內資訊)

承辦單位	開南學校財團法人臺北市開南高級中等學校		
申請日期		收件第_____號	
申請退費金額	總計新臺幣 元整		社大承辦人
學號		姓名	
身分證字號		手機號碼	
課程編號		收據編號	
申請退費原因	<input type="checkbox"/> 課程停開 <input type="checkbox"/> 個人因素(時間、健康、交通、工作、家庭、講師、課程、進度、環境) <input type="checkbox"/> 溢繳(差額/重複繳費等) <input type="checkbox"/> 保險費已於臺北市_____社區大學投保 <input type="checkbox"/> 其他:		
信用卡刷退 (建議使用)	<input type="checkbox"/> 信用卡刷退 ※費用將刷退至退刷卡之信用卡帳戶，因各發卡銀行之作業流程不同，完成退刷後可自行聯繫發卡銀行查詢進度		
匯款退費	<input type="checkbox"/> 檢附本人存摺封面影本，無提供者恕不受理退費 <input type="checkbox"/> 金融機構：_____銀行_____分行，銀行分行代碼：_____ 戶名：_____※非本人帳戶需提供身分證字號：_____ ※匯款退費程序繁瑣，工作日約 30-60 天(不含假日)，退費入帳後將以簡訊通知		
退費至非本人 帳戶切結書	本人_____同意將退費款項匯款/刷退至 第三人_____帳戶，倘因此本人或貴校與 第三人，有任何糾紛，概由本人負責，與貴校無涉。		浮貼信用卡 刷退簽單
課業費收據/ 信用卡收據 遺失切結書	本人_____確實遺失臺北市中正社區大學 114 年度第 2 期繳費收據/簽單，敬請惠予辦理退費， 嗣後如有重領、冒領或發生任何糾紛，本人願負法律 完全責任及賠償貴校因而所受之一切損失絕無異議。		
委任關係	本人_____因不克親自前往辦理退費，故委託代理人代為辦理並授權代理 本人具領對本項事務有關之一切文件及同意為退費受領人屬實，如有虛偽不實，本代理人(受託人)願負法律責任。代理人簽章：_____		