

수신 : 서울대학교 호암교수회관

[Fax. 02)885-0255 E-Mail:hoam@snu.ac.kr]

발신 : _____

취소 및 환불 요청서

객실 세미나 교육과정 연회 기타

■예 약 처 :

■행 사 명 :

■행사일시 :

■취소일자 :

■취소 및 환불요청 사유 :

답 당 자 :

연 락 처 :

환불계좌번호 : _____ 은행 계좌번호 _____
예금주 _____

■ 계좌번호 오류로 인해 환불이 늦어 질 수 있으므로 계좌번호는 정확한
정자체로 기입하여 주시기 바랍니다

취소인: _____ (인)



서울대학교 호암교수회관 귀하