**退款申请表**

申请日期:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（或个人）**正楷填写** |  | 开票方式 | 企业 |  | 合同金额 |  |
| 个人 |  | 退款金额 |  |
| 培训时间 |  | 培训工种 |  |
| 申请理由 |  |
| 微信/支付宝订单号 |  | 联系电话 |  |
| 企业开户行及账号 | 银行账号：开户行信息： 银行 支行（分理处） 请正确填写，否则无法正常退款。 |
| 申请人（签字） |   年 月 日 | 经办人（签字） | 年 月 日 |
| 科室负责人（签字） |   年 月 日 | 分管领导（签字） | 年 月 日 |
| 会计核实（签字） |  于 年 月 日到款。年 月 日 | 财务负责人（签字） | 年 月 日 |
| 领导审阅 （签字） |   年 月 日 |

备注：此表留财务记帐。