

## 장애인재활교재대출센터 연회비 환불신청서

회원명		연락처	
입금 계좌	예금주		
	은행명		
	계좌번호		
연회비 납부일			
환불기간	1,250원(1개월)× _____ 개월(잔여기간)=		_____ 원
환불금액			_____ 원

※환불신청사유

장애인재활교재대출센터에서 2022년 4월 1일부터 5월 31일까지(2개월간) 토요대출 서비스를 일시 중단함. 또한 2022년 6월 1일부터 토요대출서비스를 최종 중단함에 따라서 대출서비스가 일부 축소되어, 회원이 희망할 경우 잔여기간 동안의 연회비를 환불 처리함.

(단, 2022년 3월 이전 가입자에 한하여 적용함.)

상기 사유로 환불 신청합니다.

2022년    월    일

신청인

(서명)