

有限責任屏東縣經立照顧服務勞動合作社

退費/保留申請表

申請日期： 年 月 日

申請人		連絡電話	
聯絡地址			
課程名稱			
申請事由		應扣除費用	退費/保留金額
☐ 重複繳費，金額_____元。 ☐ 溢繳費用，金額_____元。 ☐ 因故無法參與(敬請檢附相關資料)		_____元	☐ 申請退費_____元。 ☐ 費用保留_____元。
退費資訊	銀行名稱及分行名稱： 收款帳號： 收款戶名： 統一編號或身分證字號：		
以上資料均正確無誤，申請人簽名			

【審核欄】 以下請勿填寫			
收件日期	年 月 日	審核日期	年 月 日
檢附資料	☐ 核對無誤 ☐ 資料不齊，需補件：_____		
審核結果	☐ 符合退費規定 ☐ 不符合退費規定		
退費金額	☐ 同申請退費金額 ☐ 可退費金額_____元		
承辦人員		單位主管	

1. 退費原則：活動前 7 天(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費，最高扣款上限為 500 元，日期計算以收到申請資料為計算基準。
2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用；活動前 1-6 天(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以收到申請資料為計算基準。
3. 若為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。
4. 本機構匯款銀行為【合作金庫】，跨行匯款延伸之手續費由申請人自行負擔。