**PCT童樂匯親子教育中心停止營業**

**退費申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購課人/會員姓名 |  | 加入日期 (不清楚免填) |  |
| 收件編號 (免填) |  |
| 因PCT童樂匯親子教育中心110/7/1起停止營業，本人收到貴中心通知後，同意依未完成課程之比例殘值辦理退費事宜，並指定下列帳戶作為退款帳戶。  申請人姓名：  (刷卡或以現金或其他方式購課者)  課程受益者：  (實際上課者/會員)  電話/手機：  電子郵件：  指定退費戶名：  銀行：  分行：  帳號：  申請日期：中華民國 年 月 日 | | | |

親愛的會員您好，請撥冗填寫上列表單，若有問題，請加入PCT客戶退課退費討論群組(煩請先行填表)，我們將儘速為您服務，謝謝！



PCT退費客服

※填寫完畢後，請將資料郵寄至「106台北市大安區復興南路一段127號4樓」【行政辦公室收】，或傳真：02 -2758-8318，謝謝！