

退款申請

敬啟者：

*小兒/小女 _____ (_____ 班 _____ 號)，現申請退還以下款項：

付款項目： _____

付款日期： _____

付款方式：*支付寶香港 / 繳費靈

付款金額：HK\$ _____

交易編號： _____ (如有)

本人已知悉學校會於上學期末 或 下學期末處理退款，並以支票形式退還款項。

支票抬頭請寫：

英文姓名： _____ (與本人身份證相符)

中文姓名： _____ (與本人身份證相符)

本人聯絡電話： _____

此致

仁濟醫院王華湘中學

* 家長／監護人簽名： _____

*家長／監護人姓名： _____ 謹啟

_____ 年 _____ 月 _____ 日

* 請將不適用者刪去

[下方僅供學校填寫]

負責老師： _____ (_____) 日期： _____

校務處職員： _____ (_____) 日期： _____