

환불 위임장

위임인

성명:

생년월일:

수임인

성명:

생년월일:

위임내용

본인은 수임인에게 고려대학교 국제어학원 한국어센터 수강료 환불 및 수령에 관한 일체의 행위를 위임합니다.

20 년 월 일

성명:

서명

고려대학교 국제어학원장 귀하