**校园一卡通消费异常纠正申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 校园卡号 |  | 联系电话 |  |
| 申请  退款  说明 | 持卡人签字:  年 月 日 | | | | |
| 校园  一卡通  管理  中心  意见 | （公章） | | | | |
| 受理人： 审批人： 日 期： | | | | |
| 商户  意见 | （公章） | | | | |
| 受理人： 审批人： 日 期： | | | | |

注：本表一式两份，商户与校园一卡通管理中心各一份。