**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。