

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
DEPARTMENT OF CONSUMER AND REGULATORY AFFAIRS  
Business and Professional Licensing Administration  
Business License Division



환불 요청서  
(영수증/구매확인서 등 지참 필수)

요청 날짜: \_\_\_\_\_

베이직 비즈니스 라이선스(BBL) 번호:

라이선스 소지자 성명: \_\_

BBL 상 주소: \_\_\_\_\_

FEIN: \_\_\_\_\_

**환불 요청자 정보**

성명: \_\_\_\_\_

회사명(상호명): \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

**환불 내용**

환불 요청 이유:

환불 요청 금액: \_\_\_\_\_

거래 날짜:

---

**담당 직원 전용란:**

Date Submitted to Management:

Management Signature: \_\_\_\_\_

승인

거절