

# 返 還 請 求 書

財務担当役 殿

請求者（志願者が自署のこと）

志 願 先 \_\_\_\_\_ 学部・学科・コース・専攻

下記のとおり検定料の返還を請求します。

氏 名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

記

請求金額                      金 1 3 , 0 0 0 円

返還請求の理由

- 出願をしなかった。
- 検定料を二重に振り込んだ。
- その他（出願無資格者のため）

銀行 または ゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

お手持の通帳により正確に記入してください。	銀 行		支店	預金種別 (どちらか一方に☑)	口座番号 (数字のみを右づめでご記入ください)																
	_____ 銀行																				
	コード	銀行番号			支店番号			<input type="checkbox"/> 普通													
	(フリガナ)																				
口座名義人		( 請求者との続柄 : _____ )																			
ゆうちょ銀行	通帳記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)										通帳番号(右づめでご記入ください)										
											※										
	(フリガナ)																				
	口座名義人		( 請求者との続柄 : _____ )																		

振込受取書貼り付け欄

○ 振込受取書を枠の中にはがれないようにのり付けしてください。

○ 貼付できない場合は、その理由を記入してください。

理由

入試担当者 受領日
R / /
印