

# 返 還 請 求 書 ( 一 般 選 抜 )

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 \_\_\_\_\_

下記のとおり検定料の返還を請求します。

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

請求金額 金 17,000 円

電話番号 \_\_\_\_\_

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 ( \_\_\_\_\_ )

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。

お手許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)																																		
	コード	銀行番号			支店番号			<input type="checkbox"/> 普通													<input type="checkbox"/> 当座																		
	(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

○ 検定料納入時に金融機関より受領した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 \_\_\_\_\_

入試課受付日
R / /
印