

入学検定料返還請求書

年 月 日

公立大学法人公立千歳科学技術大学理事長様

〒

志願者住所

申出者

志願者氏名

印

電話番号

貴学へ納入した入学検定料について、次のとおり返還を請求します。

入試区分 (該当する区分にチェックを付けてください。)		<p>[学部入試] <input type="checkbox"/> 編入学試験</p> <p>[大学院入試] <input type="checkbox"/> 博士前期課程（I期入試・II期入試） <input type="checkbox"/> 博士後期課程一般入試 <input type="checkbox"/> 博士後期課程社会人入試</p>									
整理番号											
志願者氏名											
返還請求理由		<input type="checkbox"/> ①入学検定料を払い込んだが、出願しなかった <input type="checkbox"/> ②入学検定料を誤って二重に振り込んだ									
返還請求額		30,000円									
指定振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協								本店 支店	
	預金種別・口座番号	普通預金・当座預金									
	フリガナ					※志願者との続柄					
	口座名義人										

※口座名義人が志願者と異なる場合は、志願者との続柄を記入してください。

- ・通帳やキャッシュカードのコピー、または銀行の口座番号が分かるアプリの画面コピーも添付してください。
- ・ゆうちょ銀行へ振り込みする場合は、振込用の支店名・口座番号を記入してください。
- ・上記の内容は、入学検定料の返還にのみ利用するものであり、それ以外の目的には使用しません。
- ・振込手数料、納入手数料等は返還の対象とはなりません。