

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 _____ ㊟

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。)	〔学部入試〕 <input type="checkbox"/> 編入学試験 〔大学院入試〕 <input type="checkbox"/> 博士前期課程 <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		
フリガナ			
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。