

検 定 料 返 還 依 頼 書

令和	年	月	日
----	---	---	---

貴学の入学者選抜の出願時に納入した入学検定料について次のとおり返還を依頼します。

志 願 者	学部学科 研 究 科										
	選抜区分										
	氏 名	(フリガナ)									
		印									
	住 所	〒 —									
	電話番号	— —									
	整理番号										
返還金額					¥			0	0	0	円

振 込 先 金 融 機 関	金融機関名	銀行・他（ ） 支店									
	口座種別	普通 ・ 当座		口座番号							
	口座名義	(フリガナ)									

※ 太枠内のみ記入してください。
※ 本依頼書は、検定料返還に関する業務でのみ使用するもので、それ以外の業務には使用しません。