

# 入学検定料返還依頼書

令和 年 月 日

山陽小野田市立山口東京理科大学の入学者選抜の出願に当たり払い込んだ入学検定料について、返還対象に該当するため、次のとおり返還を依頼します。

志 願 者	志望学部学科	学部		学科							
	選抜区分										
	氏 名	(フリガナ)									
		印									
	住 所	〒 -									
	生年月日	(西暦) 年 月 日									
	電話番号	- -									
返還金額					¥			0	0	0	円

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

※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、それ以外の目的には使用しません。

※返還金額については17,000円とします。ただし、総合型選抜にあっては一次選抜分の4,000円とし、編入学選抜にあっては30,000円とします。

※振込先の口座の名義は志願者本人に限定しません(保護者名義でも差し支えありません。)