

入学検定料返還請求書(ゆうちょ銀行用)

年 月 日

共愛学園前橋国際大学学長 殿

入試名/受験番号

〒

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

(日中繋がる番号)

E-mail

私は、入学検定料を納付しましたが、都合により下記の通り返還を請求します。

記

1. 請求額 _____ 円
2. 返還理由 過剰納入(二重払い等) その他 (_____)
3. 納付年月日 _____ 年 月 日
4. 振 込 口 座

記 号 番 号	_____ - _____											
	※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください											
金融機関店名	ゆうちょ銀行				金融機関コード				9	9	0	0
店 名	店				※店 番							
振込用口座番号												
フリガナ												
口座名義人	(続柄)											

- (注) 1: 出願書類の振替払込受付証明書のコピーを同封すること
2: 振込先、口座番号が明記してある面の通帳のコピーを同封すること
3: 入学検定料返還請求書が本学に到着後、3月中旬頃に指定された口座へ入金します。
ただし、**振込手数料の返還はありません。**