

# 入学検定料返還請求書(ゆうちょ銀行用)

年 月 日

宛先

共愛学園前橋国際大学学長殿

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. 納付年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3. 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

**振込手数料を差し引いた金額**を入金します