

入学検定料返還請求書

申請日:西暦 年 月 日

以下のとおり、入学検定料の返還を請求します。

請求者(受験者)氏名: _____

出願試験区分: 前期課程(一般) ・ 前期(学内推薦) ・ 後期課程(一般) ・ 後期課程(学内推薦)

出願先専修(分野): _____ 専修 ・ _____ 分野(コース)

返還請求の理由: ア ・ イ (下記該当する理由のいずれかに○)

<返還請求の理由>

ア)検定料を払い込んだが、出願しなかった(出願書類を提出しなかった又は出願が受理されなかった)場合

イ)検定料を誤って二重に払い込んだ場合

貼	り	付	け	欄
---	---	---	---	---

支払い明細、領収書等の入学検定料の払い込みがわかるものを貼り付けてください。
(クレジットカード払いの場合は、志願票を同封してください。)

本申請書の他、口座振替依頼書を作成し、提出してください。

口座振替依頼書

(入学検定料返還用)

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学理事長

公立大学法人埼玉県立大学から支払いを受ける金額は、下記の口座に振替を願います。

		提出日		年 月 日		
申 出 人	住 所	〒				
	フリガナ					
	氏名	※押印不要				
	電話番号	※ 平日の日中にご連絡可能な電話番号をご記入ください。				
振 替 先	金融機関コード*	店舗コード*	金融機関名		店舗名	
			銀行 金庫 組合 農協		支店 店 出張所	
	預貯金口座の種別		口座番号			
	普通 ・ 当座					
	ゆうちょ銀行 (口座番号等が不明の場合)		記号 6ケタ目がある場合は ※欄へ記入してください	番号		
	フリガナ					
	口座名義	(注) 口座名義は通帳を開いた1ページ目、又はキャッシュカードに記載されている通りの内容をご記入ください。				

申出人と口座名義人が異なる場合はご記入ください。

口 座 名 義 人 連 絡 先	住 所	〒				
	フリガナ					申出人との続柄
	氏名					父 ・ 母 その他()
	電話番号	※ 平日の日中にご連絡可能な電話番号をご記入ください。				