

入学検定料返還請求申出書

公立大学法人名古屋市立大学 宛

フリガナ

志願者氏名 _____ 印

〒

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

申出理由 (該当理由に☑をしてください)

わたしは、貴学 _____ 学部 を受験予定として検定料を貴学へ納付しましたが、

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 二重に納付をしたので |
| <input type="checkbox"/> 出願が受理されませんでしたので |
| <input type="checkbox"/> 出願しませんでしたので |

検定料の返還請求を申し出ます。

記

| 返還金振込口座 | | | | | | | |
|----------------|---------|--|--|--|--|--|-------------|
| 金融機関名 | 銀行 支店 | | | | | | |
| 預金種目 (該当に○) | 普通 ・ 当座 | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | 志願者との 続柄 |
| 口座名義 | | | | | | | |
| 請求金額 | 30,000円 | | | | | | |

〈注意事項〉

- ・返還は振込で行いますので、金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)、口座番号、口座名義等を通帳等で確認の上記入し、下記提出先へ郵送してください。
- ・三菱UFJ銀行以外を指定されますと、振込手数料が差し引かれますのであらかじめご了承ください。
- ・本学で検定料の入金を確認後、返還を行いますので、申し出をいただいてから返還までに1~2か月程度要することがございます。あらかじめご了承ください。
- ・押印は認印で構いませんが、朱肉を使用するものにしてください。
- ・口座名義が志願者と異なる場合は、志願者との続柄を記入してください。

(提 出 先) 〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1
 名古屋市立大学 学生課入試係 TEL052-853-8020