

検 定 料 返 付 請 求 書

筑波大学 殿

平成 年度入学試験の出願の際に納付した検定料の返付を請求します。なお、返付金は、下記口座に振り込んでください。

出願者氏名 _____ (印)
 〒 _____ (〒)
 住 所 _____
 出願試験名 _____ 受験番号 _____
 返付理由 検定料免除のため _____
 該当する災害名 _____

下記受取人の氏名が出願者と異なる場合は、出願者との続柄 _____

記

| 振 込 先 金 融 機 関 名 | 銀 行 信用金庫 | 受 取 人 | |
|--------------------|-------------|-------------|---|
| | | 郵便番号 | — |
| 金 融 機 関 支 店 名 | 支店 | 住 所 | |
| 預金種別及び 口座番号 | 普通 当座 | フリガナ 氏 名 | |

※口座名義は、通帳の名義通りに記載し、フリガナも必ず記載してください。

※ゆうちょ銀行の口座に返還を希望される場合は、通帳 1 ページ目の見開き部分にある、『この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される場合は、次の内容をご指定ください』に記載されている支店名（数字3ケタ）と口座番号（数字7桁）を記載してください。

納 付 額 円
 手 数 料 0 円
 請 求 金 額 円

- (注) 1 コンビニエンスストアで支払った場合、「収納証明書」を添付してください。
インターネット出願によるクレジットカード払いの場合は、「志願票の写し」を添付してください。
 2 請求金額は、納付額から手数料を差し引いた金額となります。
 3 請求者印は、必ず押印してください。
 4 振込先金融機関名及び預金種別は、該当するものを○で囲んでください。
 5 この請求書送付後に記載内容に変更が生じた場合は、財務部財務管理課資金運用担当(029-853-2139)までご連絡ください。

請求書送付先：〒305-8577 茨城県つくば市天王台 1-1-1
 筑波大学教育推進部入試課（学群入試の場合）
 筑波大学教育推進部教育推進課大学院入試（大学院入試の場合）

以下本学記入欄

上記請求について、下記の理由による返付対象者であることを確認する。

【理由】 _____

担当係： _____ 入試担当係長等： _____ 印

上記請求金額について、入金していることを確認する。

担当係：財務部財務管理課出納担当 担当者： _____ 印