

(別紙様式2)

(学校記入欄)
受験番号 46-

検定料還付請求書

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

申請者(志願者)

氏名

住所 〒

連絡先 TEL

下記のとおり検定料の還付を請求します。

| | | |
|-----------|-------------------|---|
| 請求金額 | 金 | 円 |
| 振込先金融機関名 | | |
| 支店名・出張所名等 | | |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 ・ その他 () | |
| 口座番号 | | |
| 口座名義 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 請求者との続柄 | |

<注意> 上記の記載内容に誤りがないか確認するため、振込先の証憑(※)を添付してください。

※支店名、口座番号等が確認できるもの。

例：通帳を1ページめくったところのコピー

キャッシュカードのコピー

ネットバンキングの該当ページのコピー