

入学検定料返還請求申出書

高知県公立大学法人理事長 様

フリガナ 志願者氏名	〒
住所	
電話番号 ()	—

出願登録番号※

※出願登録時に自動的に割り振られる 11 桁の番号。

Post@net トップページ「出願内容一覧」から確認できます。

申出理由（該当理由にチェックを入れてください。）

わたしは、貴学 _____ 学部を受験予定として入学検定料を貴学指定口座に振り込みましたが、

- 二重に振込をしたので
 出願が受理されませんでしたので
 出願しませんでしたので

入学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	(該当するものに○をつけてください。)								
	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 (支払った入学検定料)								円	

《注意事項》

- 返還は振込で行いますので、金融機関名、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。なお、ゆうちょ銀行への振込を希望される場合は、通帳の記号、番号が記載されているページをコピーし同封してください。
- 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。
- 四国銀行以外の振込先を指定した場合の返還額は、返還にかかる振込手数料を差し引いた金額となります。
- 返還には、本申出書の受理後、2ヵ月程度お時間をいただきますので予めご了承ください。

提出先：〒781-8515 高知市池 2751-1 高知県立大学 学生支援部入試課