

# 入学検定料返還請求書

令和 年 月 日

公立大学法人秋田県立大学

理事長 福田 裕穂 様

【志願者】

〒 ー

住 所

氏 名

電話番号

返 還 理 由 ※該当理由に○を付すこと	<input type="checkbox"/> 入学検定料を納付したが、出願なかった場合		
	<input type="checkbox"/> 入学検定料を誤って二重に納付した場合		
金 額 ※各種募集要項を要確認	円		
	円		
受 験 番 号 ※わかる場合のみ	インターネット 出 願 番 号		
振 込 先 ※口座名義は、本人 又は保護者としてこと	金 融 機 関 名	銀行 支店	
	預 金 種 別	普通	
	口 座 番 号	<input type="text"/>	
	( フ リ ガ ナ ) 口 座 名 義		
続 柄			
振込手数料を受取人が負担することに同意します。			
令和 年 月 日			
氏 名 印			
※ 振込先口座名義人が署名捺印してください。			

※ 訂正する場合は、二重線で見え消してその上に押印してください。

※ 事務局決裁欄

財務チーム	アドミッションチーム	
チームリーダー	チームリーダー	担当者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>