検定料還付請求書

(学校記入欄)

受験番号

年　　　月　　　日

　　都城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