

検定料返金依頼書

年 月 日

聖学院大学 御中

下記の理由により、検定料の返金をお願いいたします。

入試名			
志願者	フリガナ		
	氏名	印	
	住所	〒	-
	電話番号		

返金理由 (該当を○で囲む)	1. 検定料を納入したが、出願書類を提出しなかった 2. 検定料を納入し、出願書類を提出したが、出願が受理されなかった 3. 検定料を誤って二重または過剰に納入した
返金金額	円 <small>※払込手数料は返金できません。 また本学から返金時の振込手数料は返金金額より差引きます。</small>

<返金振込先>

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合			支店
預金種別 (該当を○で囲む)	1. 普通	口座番号 (7桁)		
	2. 当座			
口座名義	フリガナ			志願者との関係
	氏名			

※通帳の銀行名・支店名・口座番号が記載されているページ等のコピーを同封してください。

※「ゆうちょ銀行」へ返金をご希望の場合は、郵便局等で支店名・預金種別・口座番号を必ずご確認ください。

また、口座名義のフリガナは、必ずカタカナでご記入ください。

返金申請締切日：各入試の入学手続期間最終日「簡易書留・消印有効」

聖学院大学記入欄(記入不要)

受理日	受付者	確認者