

検 定 料 返 還 請 求 書

令和 年 月 日

公立大学法人福井県立大学理事長 様

フリガナ
志願者 氏名 _____ (印)

住所 _____

電話番号 () - _____

わたしは、福井県立大学 _____ 学部を受験予定として貴学に支払いましたが、

- ☐ 出願しませんでした（出願書類等を提出しなかったまたは受理されなかった）
☐ 二重に支払いました
☐ 第一次選抜または第一段階選抜で不合格となった
☐ 出願受付後に、大学入学共通テスト受験科目の不足等による出願無資格者であることが判明したので検定料の返還を請求します。

記

金 円

内訳

区 分		金 額		摘 要																			
還 付 金		円		〔一般選抜・学校推薦型選抜・ 総合型選抜〕 インターネット出願の受付番号を 記入してください。 受付番号 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
合 計		円																					
差 引 額		円																					
差引還付額		円																					
振込口座				〔特別選抜・編入学入試〕 「依頼人名」・「日付」・「振込金額」・ 「振込先」が確認できる資料を添付 ください。 (例) 振込受付証明書 振込明細書 振込完了画面 等 ○全面にのり付けしてください。 ○写しでもかまいません。																			
金融機関名		支店名				種別																	
						1 普通 2 当座																	
口座番号		口座名義人 (カタカナ)																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

* 必ず志願者本人が請求してください。

* 通帳の口座情報が確認できる部分（通帳表紙の裏側のコピー）を添付してください。

* 振込先が福井銀行以外の場合は、振込み手数料を差し引いた金額を返還します。

提出先 〒910-1195 福井県永平寺町松岡兼定島 4-1-1

公立大学法人福井県立大学 財務課 TEL0776-61-6000