

(大学院)

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

受験番号 _____

出願した研究科・専攻 _____

フリガナ
出願者 氏名 _____

住所 _____

電話番号 () - _____

私（または私の学資負担者）は、令和8年8月北陸地方の大雨において被災したため、
検定料の返還を請求します。

記

金 3 0 , 0 0 0 円

内訳

区 分	金 額	摘 要													
還 付 金	3 0 , 0 0 0 円	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><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><td></td></tr></table>													
合 計	3 0 , 0 0 0 円														
差 引 額※	0 円														
差引還付額※	3 0 , 0 0 0 円														

振込口座

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）																					

【罹災証明書等の添付】
あてはまる項目にチェックしてください。
☐ この請求書に罹災証明書等を添付している。
☐ 罹災証明書等の交付が提出期日に間に合わないため、交付され次第提出する。

- 必ず出願者本人が請求してください。
- 振込口座は出願者本人名義のものに限ります。
- 添付書類
 - ・住家の被害については、罹災証明書
 - ・学資負担者の死亡や行方不明については、そのことがわかるもの
 - ・口座情報が確認できるもの通帳表紙の裏側のコピー、ネット銀行等通帳がない口座の場合該当ページを出力したもの
- ※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 入試企画室 TEL0776-61-6000