

様式（第3条関係）

## 入学検定料還付請求書

年 月 日

（あて先）岐阜市長

フリガナ  
志願者氏名 ⑩  
〒  
住所

電話番号（ ） —

岐阜薬科大学入学検定料還付要綱第3条の規定により、入学検定料の返還について、下記のとおり請求します。

### 記

志望学科・課程	
返還請求額	円
返還理由	該当理由に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> 二重に納付したため <input type="checkbox"/> 出願書類を提出しなかったため <input type="checkbox"/> 出願書類が受理されなかったため <input type="checkbox"/> 学部の一般選抜試験において、出願書類の受理後に大学が指定する大学入学共通テストの教科・科目を受験していないことが判明したため <input type="checkbox"/> その他（ ）

### 返還金振込先

金融機関コード						志願者との続柄	
金融機関名	銀行・金庫・農協・信用組合					本店・支店・本所・営業所・出張所	
預金種目	普通預金	当座預金	その他	口座番号			
フリガナ							
口座名義人							

※口座名義が志願者と異なる場合は、志願者との続柄を記入してください。

※ゆうちょ銀行口座を指定する場合は、他行からの振込用の番号をご指定ください。