

2014年 月 日

学校法人明治大学
財務部財務課長 殿

入学検定料返還願

フリガナ	
志願者氏名	印
住所	〒
連絡先	Tel : — —

※ 必ず、朱肉使用印で押印してください。 (ゴム印, スタンプ印不可)

記

1.返還金額 35,000円

2.振込先

フリガナ		フリガナ	
金融機関名	銀行	支店名	支店
店番号		口座種別 (○をつけてください)	普通・当座
口座番号			
フリガナ			
口座名義			
口座名義人と志願者の関係 (○をつけてください)	本人 ・ 父 ・ 母 ・ その他()		
受取人連絡先	Tel : — —		

※貯蓄預金口座は取り扱えません。

※入学検定料払込時の領収書を添付してください。

以 上