

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 55,000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