【出願書類ではありません】

　　年　　月　　日

Year/ Month/ Date/

入学検定料返還請求書

Written Claim for Refund of Examination Fee

富山大学長　宛

To the President of the University of Toyama

・出願しなかった

　did not send the application form

・二重に払い込んだ

　paid the examination fee twice

・多く払い込んだ

　paid more than the required amount

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者（志願者）  Claimant | |
| ふりがな |  |
| 氏　　名  Name |  |

富山大学へ　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　ため，下記のとおり入学検定料の

I hereby request a refund of　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　返還を請求いたします。

the examination fee as

follows because I to the University of Toyama.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額  Amount claimed | | 金　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Yen | | | |
| 振込先金融機関名  Name of the financial institution to which the amount is to be transferred | |  | | | |
| 支店名・出張所名等  Name of branch | | 支店，出張所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Branch | | | |
| 預金種目  Type of deposit | 普通・当座・その他（　　　　）  Savings, Checking, Others(　 　　 　　) | | 口座番号  Account No. |  | |
| 口座名義  Account holder | ふりがな |  | | | 請求者との続柄  Relationship to claimant |
| 氏名  Name |  | | |  |
| 受付番号  Payment Processing Number | 入学検定料支払サイトの受付番号を記入してください。  The payment processing number (12 digits) issued to you | | | | |
| 住所  Address | 〒　　－ | | | | |
| 電話番号  TEL | （　　　　）　　　－ | | | | |
| 「収納証明書」貼り付け欄  Section for Attachment of Certificate of Payment (Examination Fee) |  | | | | |

　※返還時の振込手数料は，受取人負担とします。

　　The claimer must pay the transfer fee at the time of refund.