

(別紙様式2)

(学校記入欄)  
受験番号

検定料還付請求書

年 月 日

大島商船高等専門学校長 殿

申請者(志願者)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

下記のとおり検定料の還付を請求します。

請求金額	金	円
振込先金融機関名		
支店名・出張所名等		
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )	
口座番号		
口座名義	フリガナ	
	氏名	
	住所	
	請求者との続柄	

<注意> 上記の記載内容に誤りがないか確認するため、振込先の証憑(※)を添付してください。

※支店名、口座番号等が確認できるもの。

例：通帳を1ページめくったところのコピー

キャッシュカードのコピー

ネットバンキングの該当ページのコピー