

平成 年 月 日

検 定 料 還 付 申 請 書

長岡工業高等専門学校長 殿

住 所 〒 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 (            )        -

下記のとおり平成29年度検定料（※第1学年入学者・第4学年編入学者・専攻科入学者選抜）相当額を請求します。（※該当するものに○をつけてください）

記

1. 検定料 金 16,500円
2. 理 由 検定料免除のため

---

上記の金額を下記の口座に振込願います。

銀 行 名 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

口座番号 \_\_\_\_\_ (普通預金・当座預金)

フリガナ  
口座名義 \_\_\_\_\_