

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25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）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 _____