

口座振替申出書

令和 年 月 日

北海道公立大学法人
札幌医科大学理事長 様

郵便番号

住 所

受験者氏名

印

電話番号

私は、入学検定料を納付しましたが、都合により出願を取りやめた 誤って二重に納入した

ため、返還を請求

しますので、入学検定料の返還金（17,000円）を下記の口座に振り込んでください。

振込先金融機関			
金融機関名	(フリガナ)	支店名	(フリガナ)
	(漢字)		(漢字)
金融機関コード (4桁)		支店コード (3桁)	
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
振込口座名義人		口座名義人住所	
氏名	(フリガナ)		
	(漢字)		

- ※1 上記返還理由の該当する項目を○で囲んでください。
- ※2 振込口座名義人は、受験者本人及びその両親に限ります。
- ※3 預金口座の種別は、該当事項を○で囲んでください。
- ※4 ゆうちょ銀行をご利用の方で、通帳に「金融機関コード（4桁）」、「支店コード（3桁）」、「口座番号（7桁）」が印刷されていない場合には、お近くの郵便局窓口で御確認ください。
- ※5 出願書類の振替払込受付証明書を同封してください。