

年 月 日

## 検定料返還請求願（研究生・科目等履修生用）

東京藝術大学長 殿

以下のとおり検定料の返還を請求します。

### 【返還請求内容】

志望学部・学科	
受付番号・整理番号	(注1)
氏 名	Ⓜ
住 所	〒
電 話 番 号	
e - m a i l	
返 還 理 由 (該当欄□にレ記入)	<input type="checkbox"/> 出願したが受理されなかったため <input type="checkbox"/> 出願に必要な書類を提出しなかったため <input type="checkbox"/> 検定料を誤って二重に振り込んだため
返 還 金 額 (該当欄□にレ記入)	<input type="checkbox"/> 研 究 生 9,800 円 <input type="checkbox"/> 科 目 等 履 修 生 9,800 円

(注1) 研究生出願者でコンビニエンスストアもしくはクレジットカードで検定料を支払った場合は、収納証明書に記載されている12桁の受付番号を記入してください。それ以外の出願者は5桁の整理番号(振込依頼書A票～C票に記載されている番号)を記入してください。

返還金振込先①、②のいずれかにご記入ください。

### 【返還金振込先①（日本の銀行口座を所有している場合）】 (選択箇所はいずれかに○を記入)

銀 行 名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 組合						
支 店 名	本店 ・ 支店 ・ 出張所						
預 金 種 目	普通 ・ 当座						
口 座 番 号							(右詰で記入)
口 座 名義人	フリガナ						
	氏 名	志願者との続柄 ( )					
※ 口座名義人が志願者本人でない場合は、下記□にレ(チェック)を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 私は返還金の受取を上記の銀行口座所有者に委任いたします。							

**【返還金振込先②（海外銀行への送金を希望する場合）】**

（以下の記入欄はアルファベットと数字で記入してください。）

受取人名 (Account name)	
受取人住所 (Address)	
国名 (Country)	
受取人口座番号 (Account Number)	
銀行名 (Bank name)	
支店名 (Branch)	
銀行住所 (Bank Address)	
支払銀行国名 (Country)	
ABA NO. /ROUTING NO. / SORT CODE/BIC CODE 等	
<p>※ 口座名義人が志願者本人でない場合は、下記□にレ（チェック）を記入し、続柄を記入して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は返還金の受取を上記の銀行口座所有者に委任いたします。</p> <p>（志願者との続柄 _____）</p>	

<返還請求願送付先>

〒110-8714 東京都台東区上野公園1-2-8

東京藝術大学財務会計課経理係 宛