

郵便局所定の用紙

払込取扱票										振替払込請求書兼受領証																			
00 徳島		口座記号番号								金額		千		百		十		万		千		百		十		円			
01610-5-		129391								30000																			
加入者名		高知大学								料金		備考		加入者名		高知大学													
通信欄		医学部医学科学士・準学士入学第2年次編入学 入学検定料 ○○○○ (出願者氏名)								金額		千		百		十		万		千		百		十		円			
ご依頼人		おところ (郵便番号) ※ ○○県△△市□□町○○番地△号 おなまえ ○○アパート□号室 ○○ ○○ (電話番号)								日附印		金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。		裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号徳第4407号) これより下部には何も記入しないでください。								記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。 切り取らないでください。		おなまえ ※ ○○ ○○ (出願者氏名)		日附印		料金		備考											

郵便局・ゆうちょ銀行で郵便局所定の上記の用紙を記入し、入学検定料を払込んでください。
「振替払込請求書兼受領証」(郵便局・ゆうちょ銀行で受付局日附印を押印してもらったもの)のコピーを提出してください。
(納入した入学検定料は、出願受付後においては返還しません。)

- ※通信欄に出願する学部学科名と出願者氏名を記入してください。
- ※払込に要する手数料は、出願者のご負担となります。
- ※振替払込請求書兼受領証の原本は本人控えとして保管してください。

受取人口座名義：高知大学
 指定金融機関：ゆうちょ銀行 振替口座
 口座記号番号：01610-5-129391