

## 検 定 料

## 振 込 依 頼 書

## ※志願者へ振込の際のお願い

1. 検定料を振込み後、「C票 検定料振込証明書」を検定料振込証明台紙に貼付して、出願書類と併せて提出してください。  
注）土・日・祝日は金融機関休業日となりますのでお振り込みができません。金融機関営業日の営業時間内にお振り込みください。
2. 必ず本振込用紙を使用してください。
3. 太枠で囲まれている記入欄は、全てボールペンで記入してください。
4. 必ず銀行窓口でお振り込みください。（ATM振込、インターネット振込、郵便局からの振込みはできません）
5. 取扱銀行の出納印をもって領収書に替えさせていただきます。
6. 振込手数料は御依頼人様（志願者）負担となります。
7. 検定料の返還請求をする場合も、上記1.と同様に「C票」を貼付した検定料振込証明台紙（原本）の提出が必要となります。

## A票

振 込 依 頼 書  
(検定料)

御依頼日		科 目			
平成 年 月 日		電 信 扱		手数料	
振込先		金額		円	
佐賀銀行 与賀町支店		金額		円	
受取人		金額		円	
預金種目		口座番号		円	
普 通		1527081		円	
(フリガナ) サガダイガク		←このように打電して下さい。			
国立大学法人佐賀大学					
金融機関の方へ…コード・氏名の順に打電してください。					
志望研究科とコードを○で囲んでください					
コード 5000					
志望研究科 先進健康科学					
(フリガナ)					
(氏名)					
(おところ)					
(電話番号)					

## ※【取扱金融機関へのお願い】

1. 出納印はA・B・C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B・C票は必ず依頼人へお返しください。
3. 振込手数料は依頼人負担となります。
4. 翌日扱になる場合は、C票にレ印をお願いします。

(取扱金融機関保管)

お振り込み金受入区分（該当にレ印）	
現金・当座小切手等	
現金払戻請求書・預金口座	

精検・検印	発信者印	出納担当者印	受 付 印

## B票

振込金額収書  
(検定料)

金 額	百万	千	円
金額	¥ 3 0 0 0 0		
振込先	佐賀銀行 与賀町支店		
受取人	国立大学法人佐賀大学		
志願者	フリガナ 氏名		
手数料			円

出 納 印	
-------	--

収 入 印 紙
---------

「金融機関で切り離してください」

## C票

佐賀大学  
検定料振込証明書

金 額	百万	千	円
金額	¥ 3 0 0 0 0		
振込先	佐賀銀行 与賀町支店		
受取人	国立大学法人佐賀大学		
志願者	志望研究科とコードを○で囲んでください 5000 先進健康科学 フリガナ 氏名		

出 納 印	
-------	--

翌日扱表示 □ (該当にレ印)
-----------------------

「切り離しの上、B票は志願者で大切に保管してください」

(検定料振込証明台紙貼付用)