

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」の写真を撮り、インターネット出願登録時に専用システム（J-Bridge System）にアップロードしてください。
（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、すべ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。

A票

振込依頼書
(検定料)

御依頼日				科 目							
令和 年 月 日				電 信 扱				手数料			
振込先				金額				<div>百万</div> <div>千</div>			
佐賀銀行 与賀町支店 預金種目 普 通 口座番号 1527081								円 円			
受取人 (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。											
依頼者(志願者) 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)				出 納 印							

※【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。

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

(取扱金融機関保管)

精検・検印	発信者印	出納担当者印	受 付 印

B 票

振込金領収書
(検定料)

金 額				百万	千				P
				円	3	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			P

出 納 印		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; display: inline-block;"> 収 入 印 紙 </div>

「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	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 <input type="checkbox"/> (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」