

# 検定料振込用紙等

- ※1 下切り取り以下の用紙により、令和7年7月10日(木)から7月30日(水)の期間に振り込んでください。
- 2 右の台紙に「振込金受領証明書」を貼り付けたものを関係書類と共に送付してください。

## 検定料納付確認書

この枠内に振り込み後の「振込金受領証明書」を貼り付けてください。

### C 振込金受領証明書 (大学提出用)

金額
¥30,000-
受取人
滋賀医科大学
(フリガナ)
志願者氏名

取扱銀行収納印

1

### A 振込金(兼手数料)受領書 (本人保存)

依頼日	年 月 日
金額	¥30,000-
先方銀行	滋賀銀行・瀬田駅前支店
	関西みらい銀行・草津南支店
	三菱UFJ銀行・草津支店
受取人	滋賀医科大学
志願者氏名(フリガナ)	
消費税込 手数料	円

上記の金額正に受取りました。

取扱銀行収納印

銀行

支店

2

印紙

### B 電信扱 振込依頼書 (取扱店保存)

手数料ご依頼人負担

科目	
----	--

右記取りまとめ銀行のうち一つを選び、印を付し必ず電信送金してください。	依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	消費税込 手数料	円
	先方銀行		預金種目	口座番号	金額	¥30,000-
	滋賀銀行・瀬田駅前支店		普通	0146970	内 現金 当手枚 他手枚	10,000 0 000 100 00 5,000 0 000 50 0 2,000 0 000 10 0 1,000 0 000 合計 500 00 釣り銭
	関西みらい銀行・草津南支店		普通	0514443		
	三菱UFJ銀行・草津支店		普通	1102147		
	受取人	シカ・イカタ・イカ・ク 滋賀医科大学			金種内訳	
	志願者氏名(フリガナ): もれのないよう打電してください。					
	ご依頼人	氏名(漢字)			取扱銀行収納印	
	住所〒			3		
	TEL					

◎取扱銀行へのお願い

- ①太線内を必ず打電してください。
- ②金額の訂正はできません。
- ③収納印は1・2・3にもれなく正確に押印し、A・C票は必ず依頼人にお返しください。
- ④滋賀銀行以外の銀行・信用金庫から振り込まれる場合は手数料が必要です。
- ⑤本振込依頼書は、令和7年7月31日以降は取り扱わないでください。