

検 定 料 振 込 用 紙 等

- ※1 下切り取り以下の用紙により、令和8年11月24日(火)から
12月11日(金)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 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 U F J 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	

上記の金額正に受取りました。

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				
電信扱	消費税込手数料			
金 額	¥ 30,000-			
内 訳	現 金			
	当 手 枚			
	他 手 枚			
金 種 内 訳	10,000	0:000	100	00
	5,000	000	50	0
	2,000	000	10	0
	1,000	000	合 計	
	500	00	つり銭	

取扱銀行収納印

3

◎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8年12月11日以降は取り扱わないでください。