

検 定 料 振 込 用

入学試験  
④振込金(兼手数料)受取書  
(ご依頼人保管)

(注意) ○○○  
A必ず中学校名・受取人氏名を必ず記入願います。  
Tこの名・受取人氏名を必ず記入願います。  
Mは使用不可。  
Bは使用不可。

依頼日	平成	年	月	日		
金 額	¥	1	5	0	0	0
送 金 手 数 料	¥	1	5	0	0	0
先方銀行	静岡銀行沼津城北支店 ス ル ガ 銀 行 本 店					
受取人	加藤学園高等学校					
中学校コード	受 験 者 氏 名					
中 学 校 名	受 験 者 住 所					

上記金額正に受け取りました。

納入期限 2016年1月29日(金) 午後 2:00

銀行	収納印
支店	

入学試験  
⑤-1 願書添付用通知書  
(取扱い銀行)→(依頼人)

依頼日	平成	年	月	日		
金 額	¥	1	5	0	0	0
先方銀行	静岡銀行沼津城北支店 ス ル ガ 銀 行 本 店					
受取人	加藤学園高等学校					
中学校コード	受 験 者 氏 名					
中 学 校 名	受 験 者 住 所					

上記のとおりお振込みましたのでご通知申し上げます。

この通知書は願書に貼付してください。

納入期限 2016年1月29日(金) 午後 2:00

銀行	収納印
支店	

入学試験  
⑤-2 振込通知書  
(静岡銀行沼津城北支店)→(学校)  
(ス ル ガ 銀 行 本 店)

依頼日	平成	年	月	日		
金 額	¥	1	5	0	0	0
先方銀行	<input type="checkbox"/> 静岡銀行沼津城北支店 <input type="checkbox"/> ス ル ガ 銀 行 本 店					
受取人	加藤学園高等学校					
中学校コード	受 験 者 氏 名					
中 学 校 名	受 験 者 住 所					

上記のとおりお振込みましたのでご通知申し上げます。

納入期限 2016年1月29日(金) 午後 2:00

銀行	収納印
支店	

入学試験  
⑥ 電信扱 振込依頼書  
(取扱店保存)

科目

依頼日	平成	年	月	日
先方銀行	静岡銀行沼津城北支店 普通預金 101844 ス ル ガ 銀 行 本 店 普通預金 825686			
受 取 人	カ ト 研 究 エ ン コ ー ド 研 究 コ ー 加藤学園高等学校 (電話 055-921-0347)			
受 取 人	沼津市大岡自由ヶ丘1979			
中学校コード	(カタカナ) 受 験 者 氏 名 (漢 字)			
中 学 校 名	(電話 〒			

収納印

納入期限 2016年1月29日(金) 午後 2:00

検 印	出 納 記 帳