

Application Fee Payment Request Form (Sample)

Application fee for Research Student: **10,000 JPY**
 Payment period: May 1 (Tue) – May 17 (Thu), 2018

Note: Only payments marked as made within this period will be valid; those made outside this period will be invalid.

Note regarding the transfer of your application fee payment

- ① Enter your name in the three "payer" spaces on the Application Fee Payment Request Form, bring the whole form to the teller window of a bank (excluding the Japan Post Bank and the post office), and pay the amount noted above. Payments cannot be made through ATMs, the Internet, or other such means.
- ② No transfer fee is charged if payment is made at the head office or a branch office of Sumitomo Mitsui Banking Corporation. If you make a payment at any other bank, you will be responsible for the cost of transfer.
- ③ After making your payment, make sure that the bank's receipt seal is stamped on the "Application Fee (and Transfer Fee) Receipt" returned from the bank. Paste the evidence of payment for application fee (left portion) onto the "Form for Affixing Evidence of Payment for Application Fees." You should retain the Application Fee (and Transfer Fee) Receipt with revenue stamp attached.
- ④ Once received, application fees will not be refundable under any circumstances.

SAMPLE (Fill in YELLOW part)

(For pasting to the designated form) (For the applicant to keep)

入学検定料振込金受付証明書 (お客様用)

平成 YYYY 年 MM 月 DD 日			
金額	10000		
先方銀行	三井住友銀行京都支店		
お預金種目	普通	口座番号	8089428
お受取人	国立大学法人 京都大学 様		
お名前	NAME 様		
支取部・研究科	生命科学研究所		

上記の通りお振込みいたしました。

(取扱店) _____ 銀行
 _____ 店



入学検定料振込金(兼手数料)受取書

平成 YYYY 年 MM 月 DD 日			
金額	10000		
先方銀行	三井住友銀行京都支店		
お預金種目	普通	口座番号	8089428
お受取人	国立大学法人 京都大学 様		
お名前	NAME 様		
備考	手数料		

上記の金額正に受取りました。

(取扱店) _____ 銀行
 _____ 店



太枠内は必ずご記入下さい

入学検定料振込依頼書

○三井住友銀行の窓口でお振込される場合は手数料は不要です。

ご依頼日	平成 YYYY 年 MM 月 DD 日		電信扱	手数料			
先方銀行	三井住友銀行京都支店		金額	10000			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	8089428			
	(フリガナ) コクリツダイカクホウイン キョウトダイカク (おなまえ) 国立大学法人 京都大学 様 (おところ) 京都市左京区吉田本町 (電話) 075-753-2146						
ご依頼人	お名前	NAME					
	おところ	HOME ADDRESS					
			PHONE NUMBER(電話)	- -			

※金融機関へのお願い

本振込依頼書は、平成30年5月17日以降は取り扱わないでください。