

検定料振込依頼書

記入要領等

- ご依頼日欄：振込年月日を記入してください。
- 振込先欄：山陰合同銀行鳥取営業部又は鳥取銀行湖山支店のどちらかを選び○印を付けてください。
- ご依頼人欄：受験者本人の氏名(カナ欄及び漢字欄)を、丁寧に記入してください。
：住所欄は、郵便番号及び電話番号もご記入願います。
- ※ 募集区分に応じて所定の期間に振込みをしてください。
- ※ ATMは利用しないでください。また、手数料は振込者負担となりますのでご了承ください。

振り込み期間

* 下記の期間に振り込みをしてください。

第1次募集	2024年7月16日(火)～2024年7月23日(火)
第2次募集	2024年12月16日(月)～2024年12月23日(月)
(2024.10入学を希望される場合、第1次募集と同様の期間に振込みをお願いします。)	

※ここから切り離して使用してください。

電信振込		振込依頼書 (取扱店保存)		科目	
ご依頼日	令和 年 月 日	電信振込	手数料		
振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393	金額	¥ 3 0 0 0 0	円	
	鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136				
受取人	コクリツダイガクホウジン トトリダイガク 国立大学法人 鳥取大学	内			
ご依頼人	※金融機関様へ必ず依頼人の専攻コード及び氏名(カナ)を打電してください。 専攻コード 43 氏名(カナ)	収納印または振替印			
	氏名(漢字) (住所) 〒				
	(電話) () -				

検定料振込金 (兼手数料)		受取書 (本人保存)	
ご依頼日	令和 年 月 日	金額	¥ 3 0 0 0 0 円
振込先	山陰合同銀行鳥取営業部 普通 3908393	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
	鳥取銀行湖山支店 普通 0045136		ご依頼人 氏名(カナ) 氏名(漢字)
選抜区分	2025年度鳥取大学大学院 共同獣医学研究科博士課程 入学者選抜試験	手数料	円
	上記金額正に受取りました。	(取扱店)	銀行 取印 入紙
			店

検定料振込済証明書 (大学提出用)	
ご依頼日	令和 年 月 日
金額	¥ 3 0 0 0 0 円
振込先	山陰合同銀行鳥取営業部 普通 3908393
	鳥取銀行湖山支店 普通 0045136
受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
ご依頼人	氏名(カナ) 氏名(漢字)
選抜区分	2025年度鳥取大学大学院 共同獣医学研究科博士課程 入学者選抜試験
※ 本票は、出願書類に貼り付けし、大学へ提出してください。	
(取扱店)	銀行
	店