

## 返還請求手続きのご案内

免許証・修了証書の申請手数料等について、過払いとなった者が返還請求する手続きです。

### 必要書類

- 1 返還請求書
- 2 「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」

### 1 返還請求書

別紙「返還請求書記入例」を参考にして正確に記入してください。

### 2 添付書類

「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」を返還請求書の裏面に貼ってください。（「振替払込請求書兼受領証」又は「ご利用明細票」を理容師美容師試験研修センターで保管している場合は必要ありません。）

### 3 事務手数料

600円

返還額は、事務手数料600円を控除した金額となります。

### 4 返還請求書の送付先

下記住所へ郵送してください。

※この送付先を切り取り、封筒に貼り付けてください。

〒151-8602

東京都渋谷区笹塚2-1-6

JMFビル笹塚01（8階）

公益財団法人理容師美容師試験研修センター

返還請求書 担当

# 返還請求書（免許・修了証書）

令和 年 月 日

公益財団法人理容師美容師試験研修センター 理事長 殿

〒

住 所

フリガナ

氏 名

(生年月日 S・H 年 月 日)

電話番号

(該当する請求区分・理由に  をしてください。)

請求区分	<input type="checkbox"/> 理容師	<input type="checkbox"/> 新規	払込年月日		
	<input type="checkbox"/> 美容師	<input type="checkbox"/> 書換		実際の払込額	円
	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 再交付		本来必要な額	円
	<input type="checkbox"/> 修了証書	<input type="checkbox"/> 英訳文		返還手数料	600 円
請求理由	<input type="checkbox"/> 多く払い込んだ		差引返還額	円	
	<input type="checkbox"/> 申請書未提出 または受理されなかった				

(※請求者と口座名義が違う場合は、請求者との続柄を記入してください。)

フリガナ		※請求者との続柄
口座名義		

フリガナ		
金融機関名	銀行 信用金庫 労金 信用組合	本店 支店 営業部 出張所
口座番号		預金種別 普通・当座

(※ゆうちょ銀行の場合、口座番号が不明のときは記号番号を記入してください。)

貯金記号番号	記号	番号
(ゆうちょ銀行)	1	0

(添付書類)

「振替払込請求書兼受領証」もしくは「ご利用明細票」の原本を裏面に貼りつけてください。

※返還請求に係る個人情報  
(住所、氏名、生年月日、  
電話番号、金融機関口座番  
号等)は、当返還請求以外  
には利用いたしません。

※理容師美容師試験研修センター確認欄

返還	確認者印
<input type="checkbox"/> 該当	
<input type="checkbox"/> 非該当	

# 返還請求書記入例

この記入例をよく見ながら記入してください。

必ず昼間連絡できる電話番号を記入してください。

どちらかに記入してください。

どちらかを請求書の「裏面」に貼ってください。

### 返還請求書（免許・修了証書）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人理容師美容師試験研修センター 理事長 殿

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

フリガナ △△ △△

氏名 〇〇 〇〇

(生年月日 S・H 〇〇年〇〇月〇〇日)

電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(該当する請求区分・理由に  をしてください。)

請求区分	<input type="checkbox"/> 理容師	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	払込年月日	〇〇年〇月〇日
	<input checked="" type="checkbox"/> 美容師	<input type="checkbox"/> 書換		実際の払込額
請求理由	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 再交付	本来必要な額	〇,〇〇〇 円
	<input type="checkbox"/> 修了証書	<input type="checkbox"/> 英訳文	返還手数料	600 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 多く払い込んだ	<input type="checkbox"/> 申請書未提出 または受理されなかった	差引返還額	〇,〇〇〇 円

(※請求者と口座名義が違う場合は、請求者との続柄を記入してください。)

フリガナ	△△ △△	※請求者との続柄	
口座名義	〇〇 〇〇		本人

フリガナ	△△△△	△△△	
金融機関名	〇〇〇〇 銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合	本店 支店 営業部 出張所	
口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	預金種別	普通・当座

(※ゆうちょ銀行の場合、口座番号が不明のときは記号番号を記入してください。)

貯金記号番号	記号	番号
(ゆうちょ銀行)	1 〇 〇 〇 〇 0	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

(添付書類)  
「振替払込請求書兼受領証」もしくは「ご利用明細票」の原本を裏面に貼りつけてください。

※返還請求に係る個人情報（住所、氏名、生年月日、電話番号、金融機関口座番号等）は、当返還請求以外には利用いたしません。

※理容師美容師試験研修センター確認欄

返還	確認者印
<input type="checkbox"/> 該当	
<input type="checkbox"/> 非該当	

### 振替払込請求書兼受領証

00160-3

30976

公益財団法人  
理容師美容師試験研修センター

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

おなまえ

依頼人

日 附 印

料 金

備 考

この領証は、大切に保管してください。

### ご利用明細票

お取扱日	店 舗	取 扱 番 号
25-5-7	01456	A93170002
取扱店	ティエフティナイ	
払込口座	00160-3-30976	
払込金額	料 金	
0:01603	振替受付票	
30976	振込みの証拠となるものから大切に保存して下さい。	
金額	料金には、消費税等が含まれています。	
金額	(ゆうちょ銀行)	
依頼人	日 附 印	

カード紛失専用ダイヤル  
24時間受付 0120-794889