

⑧

本学使用欄

2027 年度 産業能率大学大学院 総合マネジメント研究科 税務マネジメントコース

費用負担確認書

20 年 月 日

産業能率大学学長 殿

出願者（氏名）〔 〕が、産業能率大学大学院総合マネジメント研究科税務マネジメントコースに出願するにあたり、入学が許可された場合は、その入学金および授業料を当社が負担することを確認します。

（確認者）

所在地 〒

企業・
団体名等

部署・
役職名

氏 名

印

電 話

※確認者は、企業・団体等の代表者または人事教育部門の責任者

なお、テキスト代等、通学することにおいて必要となる費用については、当社内の取決めに
したがい、当社内で処理します。

入学金、授業料の支払いにあたり

請求書の要不要 ☐必要 ☐不要

初回の請求単位 ☐入学金と1年間分の授業料全額 ☐入学金と前学期分の授業料

支払予定日 年 月 日

支払いについての問合せ先 : ☐上記確認者 ☐その他

（部署役職 氏名 電話 ）

※ご提出いただいた個人情報 は入学試験審査および入学後の学籍管理以外の目的では使用いたしません。
また、「大学院における個人情報の取扱いについて」をご確認・ご同意のうえでご出願ください。