

新潟県収入証紙貼付欄

(500円×通数の金額分の県収入証紙を貼ってください。印鑑等で消印しないでください。学校の窓口に設置する決済端末により手数料を納付する場合は、貼付不要です。)

○収入証紙取扱金融機関

第四北越銀行・大光銀行・信用金庫・信用組合の新潟県内各本支店

第四北越銀行東京支店（東京都中央区日本橋室町1-6-5）

証明書交付願

令和○年○月○日

新潟県立巻高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

日中に連絡の取れる番号をお願いします。

住所	〒 777 - 7777 東京都○○区○○30-1			電話番号： 090 (0000) 7777
フリガナ氏名	にしかん ききょう 西蒲 桔梗	生年月日	平成○年○月○日生	
旧姓	弥彦	性別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	平成○年 3月 卒業・中退 (担任： 角田 教諭)			
課程	※ 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制			
学科	普通科 ・ 科 ・ 科			
証明書の種類	・卒業証明書 1通 ・ 通 ・成績証明書 通 ・ 通 ・調査書(進学) 通 ・ 通 ・調査書(就職) 通 ・ 通 ・単位修得証明書 1通 計 2通 1,000円			
請求理由	就職で必要のため			
提出先	株式会社 ○○ 提出先を具体的に書いてください			
受領希望期限	令和○年 ○月 ○日 午前 11時・午後 時頃まで			
受け渡し方法	※・来校(本人、家族、代理人 [代理受領者氏名]) ※・郵送(郵送先〒 777 - 7777 東京都○○区○○30-1)			

注1 郵送を希望するときは、返信用封筒(切手貼付)の提出等により郵送費用を負担すること。

注2 ※は、該当するものを○で囲むこと。なお、代理受領の際は受領時に[]内に代理人の署名を行うこと。

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 号
摘要	

教 頭	事 務 長	係 長	担当者(教務)	担当者(事務)