

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り、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

新潟県立塩沢商工高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 _____		
	電話番号: () _____		
ふりがな氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	※昭和・平成 年 月卒業・中退(担任: _____ 教諭)		
課 程	※全日制・定時制		
学 科	商業科・機械システム科・() _____		
証明書の種類	卒業証明書	通	通
	成績証明書	通	通
	調査書(進学)	通	通
	調査書(就職)	通	
	単位修得証明書	通	計 通 円
請求理由			
提出先			
受領希望期限	年 月 日 () 午前 時・午後 時頃まで		
受け渡し方法	※・来校(本人、家族、代理人) [代領者名 _____ □] ※・郵送(郵送先〒 _____)		

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

注2 ※は、該当するものに○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、押印を行なうこと。

交付年月日	令和 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)