

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。学校の窓口を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

新潟県立村松高等学校長 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	
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	※昭和・平成・令和 年 月 日 卒業・中退 (担任： 教諭)		
課 程	※全日制 ・ 定時制		
学 科	※普通科 ・ 被服科		
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) [代理受領者氏名] ※・郵送(郵送先〒)		

注 1 郵送を希望するときは、返信用封筒(書留料金相当額の切手貼付)を添付すること。

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。

証 明 日

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)

本人確認 運転免許証・保険証・その他 ()