

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

申請日 年 月 日

新潟県立三条高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 ー 電話番号： ()		
ふりがな 氏名	生年月日	年 月 日生	
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	年 月卒業・中退 (担任： 年 組 教諭)		
課 程	※全日制・定時制		
学 科	科		
証明書の種類	・卒業証明書(※日本語・英語) 通	・発行不能証明書(※成績証明書・調査書) 通	通
	・成績証明書(※日本語・英語) 通	・推薦書 通	通
	・調査書(進学) 通	・ 通	通
	・調査書(就職) 通		
	・単位修得証明書 通	計 通	円
請求理由	・(※受験、進学、就職)先に提出 ()資格の取得 ・その他 ()		
提出先 (提出先名を記入)			
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〒)		
英語の証明書を希望する場合 (氏名をローマ字で記入)	Name:		

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	教 頭	事務長	係 長	担当者(教務)	担当者(事務)
交付番号	第 号					
摘 要						
該当項目に○		確認内容				確認
申請者・代理人確認		運転免許証・保険証・その他()				