

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

年 月 日

新潟県立新井高等学校長 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	昭和 平成	年 月 日生	
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女		
卒業・中退	※ 昭和・平成・令和 年 月 卒業・中退（担任： 教諭）			
課 程	※ 全日制 ・ 定時制			
学 科	※ 総合学科 ・ 普通科 ・ 工業化学科 ・ 農業科 ・ 被服科 ・ 商業科			
証明書の種類	・卒業証明書	通	・不交付証明書（※成績・調査・単位）	通
	・成績証明書	通	・推薦書	通
	・調査書（進学）	通	・	通
	・調査書（就職）	通	・	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（簡易書留料金相当額の切手貼付）の提出等により郵送費用を負担してください。

注2 ※は、該当するものに○で囲んでください。なお、代理受領の際は受領時に〔 〕内に代理人の署名を行ってください。

注3 英文の証明書を希望するときは、証明書の種類欄に（英文）と記入し、氏名欄に漢字とローマ字の氏名を併記してください。

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)

本人確認書類 確認日 年 月 日

本人：運転免許証・保険証・その他 ()

家族 ()：運転免許証・保険証・その他 ()