

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

年 月 日

新潟県立有恒高等学校長 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	
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	年 月 卒業・中退 (担任: 教諭)		
課 程	※全日制・定時制・通信制		
学 科	普通科		
証明書の種類	・卒業証明書 通	・在籍期間証明書 通	
	・成績証明書 通	・成績証明書及び調査書発行不能証明書 通	
	・調査書(進学) 通	・単位修得証明書発行不能証明書 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) [代受署名]		
	※・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)の提出等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[ ]内に代理人の名を行なうこと。

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 号
摘 要	

教 頭	事 務 長	主 任	担当者(教務)	担当者(事務)