

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。)

○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

新潟県立新津南高等学校長 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		年 月 日生	
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	科・科・科				
証明書の種類	・卒業証明書	通	・証明書等の発行不可証明書	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	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)