

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

令和 年 月 日

新潟県立加茂高等学校長 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	※ 昭和・平成・令和 年 月 卒業・中退 (担任： 教諭)		
課 程	※ 全日制		
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	・ 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【代理受領氏名 _____】) ※・郵送 (郵送先〒 _____)		

注1 ※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。

注2 郵送を希望するときは、返信用の角2封筒に通数に応じた切手 (簡易書留または速達簡易書留相当分) を貼付して同封すること。

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 _____ 号
摘 要	

教 頭	事務長	主 査	担当者 (教務)	担当者 (事務)