

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。収入証紙以外の方法により手数料を納付する場合は、貼付不要です。)

※ 新潟県収入証紙の利用期限は、令和7年3月31日までです。

証明書交付願

令和 〇年 〇月 〇日

新潟県立巻高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

日中に連絡の取れる番号をお願いします

住 所	〒777 - 7777 東京都〇〇区〇〇30-1			電話番号：090(0000)7777
ふりがな	にしかん ききょう	生年月日	平成〇年〇月〇日生	
氏名	西蒲 桔梗			
旧姓	弥彦			
卒業・中退	令和〇年 3月 卒業 中退(担任： 角田 教諭)			
課程	※ 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制			
学科	普通科 ・ 科 ・ 科			
証明書の種類	・卒業証明書 1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 1通 計 2通 1,000円			
請求理由	就職で必要なため	提出先を具体的に書いてください		
提出先	株式会社 〇〇			
受領希望期限	令和〇年 〇月 〇日 午前 11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 西蒲 雪椿]) ※ 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
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)