

新潟県収入証紙貼付欄

【500円×通数】の合計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。
この欄に貼りきれないときは裏面に貼ってください。

○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

新潟県立松代高等学校長 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	普通科		
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	
	・単位修得証明書	通	計 通 円
請求理由			
提出先			
受領希望期限	令和 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（基本料金に加え簡易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[]内に代理人の署名を行うこと。

交付年月日	令和 年 月 日	教 頭	事 務 長	主 任	担当者(教務)	担当者(事務)
交付番号	第 号					
摘 要						