

## 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

新潟県立分水高等学校長 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 (英文の証明書の場合)	(ローマ字 )	生年月日	昭和 ※1 年 月 日生 平成
旧 姓		性 別	※1 男 ・ 女
卒業・中退	※1 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		
証明書の種類	・ 卒業証明書 通 ・ 発行不能証明書(成績・調査・単位) 通※2 ・ 成績証明書 通 ・ 調査書(進学) 通 ・ 調査書(就職) 通 計 通 円 ・ 単位修得証明書 通		
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	※1・来校(本人、家族、代理人) [代理受領者氏名 ] ※3・郵送(郵送先〒 )		

※1 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。

※2 発行年限を経過した後に証明書が必要な場合に発行するもの。(手数料(収入証紙)が必要)

※3 郵送を希望するときは、返信用封筒(書留又は簡易書留料金相当額の切手貼付)を同封すること。

交付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号
摘 要	・本人・家族(続柄： )・代理人 ・運転免許証・健康保険証 その他( )

教 頭	事 務 長	主 任	担当者(事務)	担当者(教務)