

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

令和 年 月 日

新潟県立六日町高等学校長 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	※昭和 平成	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 (組 担任： 教諭)		
課 程	六日町高等学校 ※全日制・定時制 湯沢高等学校 ※全日制		
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(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。また、家族以外の代理人の場合は、委任状及び申請者本人の本人確認書類の写しを添付すること。

交付年月日	令和 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)