

新潟県収入証紙貼付欄
 (450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
 第四銀行・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
 第四銀行東京支店(東京都中央区日本橋・三越前)

証 明 書 交 付 願

平成 年 月 日

新潟県立村上高等学校長様

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	印	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 年 月卒業・中退(担任: 教諭)					
課程	※全日制・定時制 (分校)					
学 科	普通科					
証明書の種類	・卒業証明書	通	・発行できない証明書	通		
	・成績証明書	通	・推薦書	通		
	・調査書	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	平成 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) [代理者印] () ※・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、押印を行なうこと。

交付年月日	平成 年 月 日	教 頭	事務長	係 長	担当者(教務)	担当者(事務)
交付番号	第 号					
摘要						