

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

年 月 日

新潟県立 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<br>氏 名 | 生年月日                                     | 年 月 日生 |       |
| 旧 姓         |                                          |        |       |
| 卒業・中退       | 年 月卒業・中退(担任： 教諭)                         |        |       |
| 課 程         | ※全日制 ・ 定時制 ・ 通信制                         |        |       |
| 学 科         | 科 ・ 科 ・ 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      | 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      | 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])<br>※・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) |
|     |       |     |         |         |