

## 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。学校の窓口に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

新潟県立小千谷西高等学校長 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(担任: 教諭)				
課 程	全日制				
学 科	※ 総合学科 ・ 普通科 ・ 家政科 ・ 電子科				
証明書の種類	・卒業証明書	通	・その他( )	通	
	・成績証明書	通			
	・調査書(進学)	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(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なうこと。

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)

【本人確認チェック欄】  運転免許証  健康保険証  その他 ( )