

[別記標準様式]

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

年 月 日

新潟県立佐渡高等学校長 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	年 月 日生	
旧 姓	性 別	※ 男 ・ 女	
在 籍 校	※ 佐渡高等学校 佐渡女子高等学校 相川高等学校		
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 ・ 定時制		
学 科	※ 普通科 その他 ( 電気科 ・ 被服科 ・ )		
証明書の種類	・ 卒業証明書 通	・ 不交付証明書 (調査書・成績証明書) 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	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) [代理人受領者氏名 ] ※・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)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 [ ] 内に代理人の署名を行うこと。

注3 受領希望日の一週間前までに提出すること。

交付年月日	年 月 日	教頭	事務長	係長	担当者(事務)	担当者(教務)
証明書種類	種類	成績証明書・調査書				
	番号	～				
及び	種類	卒業証明書				
	番号	～				
交付番号	種類	その他 ( )				
	番号	～				