

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

新潟県立三条商業高等学校長 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			生年月日	年 月 日生		
氏 名						
旧 姓						
卒 業 ・ 中 退	年 月卒業・中退（担任：			教諭）		
課 程	※全日制 ・ 定時制					
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]					
	※・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）