〔別記標準様式〕　　最終改正：令和３年４月１日

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　　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		生年月日	年　　月　　日生
旧　　姓		性　　別	※　男　・　女
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　　］ ※・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)