〔別記標準様式〕　　最終改正:令和4年5月27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。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。）
〇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

新潟県立羽茂高等学校長　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 氏　　名		生年月日	年　　月　　日生
旧　　姓		性　　別	※　　男　・　女
在　籍　校	※ 本　校　・　赤泊分校　・　小木分校		
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　・　通信制		
学　　科	※ 普通科　・　農業科　・　園芸科　・　家政科		
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 ・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（書留料金相当額の切手貼付）の提出等により郵送費用を負担すること。

注２　※は、該当するものを〇で囲むこと。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)