

## 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。収入印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

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			
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料を負担すること。

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 マイナンバーカード 健康保険証  
その他 ( )