

記入例

証明書交付願

納付書NO.

窓口の場合

*太枠に記入してください。

| | | | | |
|---------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 請求日 | 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | |
| 請求方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口 | <input type="checkbox"/> 電話 | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> メール |
| 卒業年 | 昭和 平成 令和 6 2 年 3 月 (第 39 回卒) | | | |
| 申請者氏名 | ふりがな はままつ いちこ 浜松 市子 | | ふりがな いわた いちこ 卒業時氏名 岩田 市子 | |
| 生年月日 | 昭和 平成 4 3 年 5 月 1 0 日 | | | |
| 使用目的 | 資格取得のため | | | |
| 申請する 証明書及 び通数 | 卒業証明書 | 1 通 | 科目修得証明書 | 通 |
| | 成績証明書 | 1 通 | (卒業時担任名) 広沢 町子 | |
| | 調査書 | 通 (卒業時担任名) | | |
| | その他 | 通 | 備考 | |
| 手数料合計 | 1通につき350円 | 2 通 | 7 0 0 円 | *郵送の場合は定額小為替による |
| 申請者又 は代理人 | 住 所 | 浜松市中区中央1-2-3-405 | | |
| | 氏 名 | 岩田 高子 | | |
| | 続 柄 | 母 | | |
| | 連絡先 | 0 5 3 - 4 5 2 - 9 4 7 8 | | |
| 受領方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 直接受領 <input type="checkbox"/> 郵送 → *返信用封筒・切手・手数料(郵便小為替)・身分確認書類等写を事前に送付してください。 | | | |
| 申請者の 身分確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 第三者機関が発行した氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 代理人の 身分確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) <input type="checkbox"/> 第三者機関が発行した氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 交付年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 交付番号 | 窓口 郵送 | | | |

記入例

証明書交付願

納付書NO.

郵送の場合

*太枠に記入してください。

| | | | | |
|---------------------|---|-----------------------------|--|------------------------------|
| 請求日 | 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | | | |
| 請求方法 | <input type="checkbox"/> 窓口 | <input type="checkbox"/> 電話 | <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> メール |
| 卒業年 | 昭和 平成 令和 2 9 年 3 月 (第 69 回卒) | | | |
| 申請者氏名 | ふりがな はままつ いちこ 浜松 市子 | | ふりがな 卒業時氏名 | |
| 生年月日 | 昭和 平成 1 0 年 5 月 1 0 日 | | | |
| 使用目的 | 大学受験のため | | | |
| 申請する 証明書及 び通数 | 卒業証明書 | 1 通 | 科目修得証明書 | 通 |
| | 成績証明書 | 通 (卒業時担任名) | | |
| | 調査書 | 2 通 | (卒業時担任名) 静岡 一郎 | |
| | その他 | 通 | 備考 簡易書留希望 | |
| 手数料合計 | 1通につき350円 | 3 通 | 1, 0 5 0 円 | *郵送の場合は定額小為替による |
| 申請者又 は代理人 | 住 所 | 東京都中央区鹿谷1-10-100 | | |
| | 氏 名 | 浜松 市子 | | |
| | 続 柄 | 本人 | | |
| | 連絡先 | 090-1234-5678 | | |
| 受領方法 | <input type="checkbox"/> 直接受領 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 → *返信用封筒・切手・手数料(郵便小為替)・身分確認書類等写を事前に送付してください。 | | | |
| 申請者の 身分確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 第三者機関が発行した氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 代理人の 身分確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) <input type="checkbox"/> 第三者機関が発行した氏名、生年月日の記載された書類 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 交付年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 交付番号 | 窓口 郵送 | | | |