

(様式1)

ガイド・ファイル基準	保存期間	書 目 名	施 行
A-17-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書	・ 決 裁 ・
校 長	事 務 長		起 案 者

			・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの					担当者確認印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					

<h1>証明書交付願</h1>					証紙供覧印
令和 年 月 日					
群馬県立高崎商業高等学校長 様					
申請人住所 _____					
氏 名 _____					
電話番号 _____					
証明を受ける者との関係 [本人・その他 (続柄:)]					
下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。					
証明を受ける者の情報 (氏名は卒業時のもの)	昭和・平成・令和 年 月 日 卒業 / 退学等 全日 / 定時 制課程 科 氏名 (昭和・平成 年 月 日生)				
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的 (該当に○)	
卒業証明書	通	1通につき 400円	円	就職	
成績証明書	通			大学・専門学校等受験	
調査書	通			大学・専門学校等入学手続き	
単位修得証明書	通			資格取得	
	通			その他 ()	
証紙添付欄					