

※日付・太枠内を記入願います。

証明書等交付願(見本)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

福岡県立鞍手竜徳高等学校長 殿

下記のとおり証明書を交付してください。

申請者
(住所) ○ ○ ○ ・ ・ ・
(氏名) ○ ○ ○ ○ 印

証明の対象となる者	住所 ○ ○ ○ ・ ・ ・ 氏名 ○ ○ ○ ○ 生年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (S ・ H)
証明書の種類及び数量	在学証明 通 成績証明 通 卒業証明 通 調査書 通 単位修得 通 その他() 通
卒業高校	福岡県立 ○ ○ ○ ○ 高等学校 ○ ○ 科 ○ ○ 年卒業
用途 提出先	○○○○に使用のため、○○○○へ提出

証明手数料 1 通につき 4 0 0 円です。

手数料	証明書の種類		減免	減免希望者(氏名)			
	件数	件		規則第6条第	号該当		
	単価400円×	件計		要項別表2第	号該当		
	係	事務長	校長	交	付	契	印
				第	号		
				令和	年	月	日

納付書番号 号