

卒

事務長	事務主任 事務主任		作成者	受付者 (申請者確認)	発行年月日
					令和 年 月 日

証明書交付申請書

山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄	山口県収入証紙 はり付欄
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

令和 年 月 日

山口県立下関西高等学校長 様

証明対象者	卒業年月	昭和・平成・令和 年 月卒業
	学科名等	全日制普通科・全日制理数科・定時制 全日制人文社会科学科・全日制自然科学科
	ふりがな 氏名	(旧姓) 昭和・平成 年 月 日生
	住所	〒 連絡先TEL( )
申請者	氏名	(続柄)
	住所	〒 連絡先TEL( )
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 本人であることを証明するもの (学生証・パスポート・運転免許証・ ) <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> その他( )	

下記のとおり交付してください。

記

種別	必要部数	単価	金額	発行番号・契印
卒業証明書 ( )	通	700円	円	
成績証明書 ( )	通	700円	円	
単位修得証明書 ( )	通	700円	円	
調査書 ( )	通	700円	円	
( )	通	700円	円	
その他	英文の証明書を希望する場合は、( )に「英文」と記載してください。 英文の場合 パスポート上の氏名の表記( )			

- ※ 太枠内及び日付を記入してください。
- 申請者が自署してください。
- 申請者と証明対象者が同じ場合には、申請者欄には「同上」と記入してください。
- 申請書に押印は不要ですが、法人が代理人となる場合は、法人の代表者印を押印してください。
- 証明手数料は山口県収入証紙で納付してください。