卒

※（伺）願い出のとおり発行してよろしいか伺います。　　*公印承認*

事務長	主　査

※No.＿＿＿＿＿＿

（一般用）証明書交付願　*※以外を記入*

県立学校証明書交付手数料　１通につき　４００円
下記の証明書の交付を現金（　　）円を添えて申請します。

令和　　年　　月　　日

熊本県立熊本商業高等学校長　様

記

１　卒業年月日等

昭　和
平　成　　年　　月　　日（　　）科　卒業

２　必要な人の氏名　　ふりがな
（卒業・在学時）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　必要な人の生年月日

昭　和
平　成　　年　　月　　日生

４　連絡先　　住所　　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５　必要な証明書

卒業証明書	通	成績証明書	通
修了証明書	通	調　査　書	通
単位修得証明書	通	発行不可証明書	通

取りに来た人の続柄　　本　人　・　（　　）
（代理人の場合のみ記入・印）氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

※　*身分証明書確認済み（運転免許証・保険証・学生証・その他）*
確認者