

交付年月日	令和 年 月 日	交付番号			
-------	----------	------	--	--	--

宮崎県収入証紙貼付欄（1通につき400円）

証明書交付願

※太枠内を記入してください。

氏名	(旧姓：)		昭和・平成 年 月 日生	
現住所				
卒業時の課程	全日制課程 () 科 年 組			
必要な証明書の種類及び通数	卒業証明書	通	成績証明書	通
	単位修得証明書	通	不発行証明書	通
(* 不発行証明書の場合、証明書の種類：				証明書)
入学年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
その他	*英文の証明書をご希望の方は、この欄に氏名のアルファベット表記を記入してください。			

上記の証明書を交付くださるようお願いします。

令和 年 月 日

(申請者) 住所 _____

氏名 _____ 本人との関係 ()

連絡先 _____ *「本人連絡先」は、申請者が

(本人連絡先) _____ 本人でない場合のみ記入してください。

【本人・代理人確認】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> その他 ()	【代理交付申請に対する本人同意確認】 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 文書	事務長	担当者
--	---	-----	-----