

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 公印押印	公印管理(取扱)者認印
<input type="checkbox"/> 電子認証	印

事務長	庶務班長	主任	主任	

施行時 担当者 チェック	<input type="checkbox"/>
	施行文書件数
	件

願い出のとおり交付する。

## 証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

岡山県立邑久高等学校長 殿

卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日卒業		
学 科 名	科		
氏 名	(旧姓 ) 昭和・平成 年 月 日生		
Name ※英文の場合	( )		
住 所	〒 TEL( ) -		
申 請 者	氏名	(続柄 )	
	住所	〒 TEL( ) -	
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの		確認者
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> 卒業証書授与原簿番号		

次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
卒業証明書 ( )	通	370円	円	
成績証明書 ( )	通	370円	円	
調 査 書	通	370円	円	
単位修得証明書	通	370円	円	

領収印・ 納付済証 貼付欄	
---------------------	--

※ 太枠内は申請者の自署によること。

※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の( )に「英文」と記載すること。