

証 明 願

茨城県立日立商業高等学校長 殿

	申請日	令和 年 月 日
住 所	電話；	
氏 名		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生	
卒業年月及び学科	昭和 平成 令和 年 月卒業	科組
証明書の 種類及び 通 数	(必要な証明書の番号を○で囲んで下さい。)	
	1 卒 業 証 明 書	通
	2 成 績 証 明 書	通
	3 調 査 書	通
	4 単 位 修 得 証 明 書	通
	5 証 明 で き な い 証 明 書	通
6	通	
使用目的		

※ 証明手数料は1通につき400円です。

交 付 決 議			
主 任	係 員	事務長	教 頭
交付年月日			
交付番号			
契 印			
交付番号			
契 印			
調 定 決 議			
主 任	係 員	事務長	校 長
調 定 額 円			
納入義務者 他 名 件			
領収年月日			