

[標準様式]

【鳥取県収入証紙貼付欄】

- 420円×申請通数の金額分の鳥取県収入証紙を過不足なく貼ってください。
- 印鑑等で消印しないでください。(消印すると無効になります。)
- この欄に貼付できないときは、裏面に貼ってください。

## 証 明 書 交 付 申 請 書

(太枠内の必要事項を記入してください。)

年 月 日

鳥取県農林水産部農業大学校長 様

申請者 住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_ (本人との続柄 \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

下記により証明書を交付願います。

証明する者の氏名	ふりがな ( _____ )	学校卒業時の氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生		
証明する者の卒業年月等	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学		
	学校	課 程	<input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 専攻
証明書の種類及び必要数 英文の場合は備考欄にその旨記載してください	種 類	必 要 数	備 考
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	
	<input type="checkbox"/>	通	
	計	通	発行手数料
申請理由 (使用目的)	<input type="checkbox"/> 進 学 <input type="checkbox"/> 就 職 <input type="checkbox"/> 資 格 取 得 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請 <input type="checkbox"/> その 他 ( _____ のため)		
受取希望日	年 月 日		
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓 口		
	<input type="checkbox"/> 郵 送 [宛先は証明する者に限る]		

- \*当日(受取希望日)にお渡しできない場合もありますので、余裕を持って申請してください。
- \*上記証明書に記載する氏名は、学校卒業(又は退学)時の氏名となります。
- \*証明する者と申請者・受領者とが異なる場合には、委任状を提出してください。
- \*郵送で受取りを希望する場合は、交付申請書とあわせて返信用の封筒(必要額の切手を貼付)を提出してください。(提出後の送付となります。)
- \*申請者及び受領者の本人確認を行いますので、申請及び受取の際は、運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください。(郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。なお、受取時にその写しは返却します。)
- \*申請書等に記載された個人情報、本書に記載する証明書の発行以外の目的には使用しません。

学校使用欄

受付時記載 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (氏名 _____ 続柄 _____ ) ※確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	受取時記載 ( <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送) 受取部数 _____ 部 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (氏名 _____ 続柄 _____ ) ※確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
--	---