

証 明 書 交 付 申 請 書

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住所 〒 _____
氏名(自署) _____ (本人との続柄 _____)

下記により証明書を交付願います。 (□は該当する箇所にレ点を付ける)

証明する者の氏名	ふりがな (_____)	学校卒業時の氏名		
生年月日	大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生			
証明する者の卒業年月等	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 退学			
証明書の種類及び必要数	種 類	必要数	備 考	発行数
	(1) <input type="checkbox"/> 卒業証明書	通		通
	(2) <input type="checkbox"/> 成績証明書	通		通
	計	通	発行手数料	円
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"/> そ の 他 (_____ のため)			
受取希望日	年 _____ 月 _____ 日			
受取方法	<input type="checkbox"/> 窓 口	証明する者の連絡先(電話番号)	(_____)	
	<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。