

各種証明書発行依頼書

〒545-0053

大阪市阿倍野区松崎町3丁目16番地11号

フランス校事務局

電話 06-6624-0810

西暦 年 月 日

請求者 (本人 代理人)

フリガナ

氏名

印

英文の場合 ローマ字

住所

〒 -

電話番号

生年月日

代理人の場合 (代理人氏名)

(請求者との続柄)

	チェック欄	証明書書類	必要数	申請理由	当校記入欄	
発行依頼を行う証明書	<input type="checkbox"/>	卒業証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
	<input type="checkbox"/>	成績証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	和文	通		証第
			英文	通		証第
<input type="checkbox"/>	証明書	和文	通		証第	
		英文	通		証第	
卒業校舎	<input type="checkbox"/>	レクレール校		<input type="checkbox"/>	エスコフイエ校	
卒業課程	<input type="checkbox"/>	フランス料理研究課程		<input type="checkbox"/>	製菓研究課程	
手数料	和文証明書 (1通につき 300円)		300円 × () 通 = () 円		備考 郵送料につきましては、辻調グループHP内に記載されている【2. 郵送による申し込み】をご確認のうえ、ご記入ください。  【2. 郵送による申し込み】はこちら	
	英文証明書 (1通につき 1,000円)		1,000円 × () 通 = () 円			
郵送の場合	<input type="checkbox"/>	普通郵便	() 円			
	<input type="checkbox"/>	速達郵便	() 円			
料金の合計			円			
郵送の際の 郵送先詳細等	<input type="checkbox"/>	同上の住所に郵送				
	<input type="checkbox"/>	以下の住所に郵送 〒 - TEL:				
記入方法等	1 該当する口欄にチェックし、その他の場合には具体的にご記入ください。 2 請求者は、請求書提出時に、本人であることを証明できるものをご提示ください。(運転免許証、健康保険証、パスポートなど) 郵送による申請の場合は、映しを同封ください。 3 代理人の方は、上記に加え、代理人氏名もご記入のうえ、請求者との続柄を証明する書面(戸籍謄本など)、及び委任を証する書面(委任状など)を添付してください。					

※いただいた本人確認証明のための写し等は、確認後責任を持って破棄いたします。

入金確認欄	済・未	受付受渡確認欄	済・未
-------	-----	---------	-----