

各種証明書発行依頼書

西暦 年 月 日

〒543-0053
大阪市阿倍野区松崎町3丁目9番地23号
辻料理学館 学務課
電話 06-6629-0141

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

メールアドレス @

生年月日

代理人の場合 (本人の氏名)

(本人との関係)

	チェック欄	証明書種類	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	通	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師受験 (受験地)	証第
	<input type="checkbox"/>	成績証明書	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	通		証第
	<input type="checkbox"/>	証明書	通		証第
卒業学科	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師本科(1年制) <input type="checkbox"/> 製菓技術マネジメント学科(2年制)				
手数料	<input type="checkbox"/>	和文証明書	1通につき	¥300	備考
	<input type="checkbox"/>	英文証明書	1通につき	¥1,000	
郵送の場合	<input type="checkbox"/>	普通郵便		¥	
	<input type="checkbox"/>	速達郵便		¥	
料金の合計				¥	
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 <input type="checkbox"/> 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、身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポートなど)をご提示ください。郵送による申請の場合は写しを同封ください。 3 代理人の方は、上記に加え、本人の氏名もご記入のうえ、代理権を有することを証明する書面(戸籍抄本など)、及び委任を証する書面(委任状、代理権授与通知書など)を添付してください。				

※ いただいた身分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
-------	-------	---------	-------