

各種証明書発行依頼書

西暦 年 月 日

〒545-0053
大阪市阿倍野区松崎町3丁目16番地3号
電話 06-6624-0810
もしくは
〒186-0003
東京都国立市富士見台2丁目13番地3号
電話 042-571-1101
フランス校事務局

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 (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	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"/>	レクレール校舎		<input type="checkbox"/>	エスコフィエ校舎	
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	
郵送の場合	<input type="checkbox"/>	普通		<input type="checkbox"/>	速達	
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

- 該当する□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。
- 請求者は、請求書提出時に、本人であること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写しを同封ください。
- 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。

受付受渡確認欄	済 ・ 未
---------	-------