

# 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9番11号  
 株式会社辻料理教育研究所  
 教育事業部  
 電話 06-6629-3453

請求者 (□本人 □代理人)

- エコール 辻 大阪 卒業
  - 辻調理技術研究所 卒業
  - 辻製菓技術研究所 卒業
  - ホテル観光スクール 卒業
- ※ご卒業校に☑してください

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	通		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
校種・課程	エコール 辻 大阪 (フランス・イタリア料理 ・ 日本料理 ・ 製菓 ・ カフェ ・ 製パン) カレッジ 調理技研 (フランス・イタリア料理 ・ 日本料理 ・ 中国料理) 研究課程				
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		" ¥1000	
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□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
-------	-------	---------	-------