

各種証明書発行依頼書

西暦 年 月 日

〒184-0015 東京都小金井市貫井北町 4-1-1
 辻調理師専門学校 東京
 電話 042-401-0403

請求者 (本人 代理人)

フリガナ
 氏 名
 英文の場合
 ローマ字⇒

印

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		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	調理師本科 (1年生)・調理応用技術マネジメント学科 (2年生) 製菓衛生師本科 (1年生)・製菓応用技術マネジメント学科 (2年生)				
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、マイナンバーカード、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
-------	-------	---------	-------