

# 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
発行依頼を行なう証明書	<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)

- 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、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。
- 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
-------	-----	---------	-----