

# 各種証明書発行依頼書

平成 年 月 日

〒543-0053  
大阪市阿倍野区松崎町3丁目16番地3号  
エコール辻大阪  
学務課  
電話 06-6622-3252

※辻調理技術研究所  
卒業生用

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	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
卒業課程	調理技研(仏料理・伊料理・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	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 〒 -			
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、代理権授与通知書など)を添付してください。				

TEL:

※ 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
-------	-----	---------	-----