

検定試験合格証明書発行申請書

加古川商工会議所 御中

申請日： 年 月 日

1. 必要事項をご記入下さい。

合格者	氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
	受験時氏名 (現在と異なる場合)	フリガナ	証明書への 記載希望氏名 (受験時氏名欄に 記入がある場合)	<input type="checkbox"/> 受験時の氏名	<input type="checkbox"/> 現在の氏名		
	現住所	(〒 -)			電話番号	(日中連絡が取れる番号)	
申請者 (窓口来所者)	氏名	フリガナ	合格者との関係				
	住所	(〒 -)			電話番号	(日中連絡が取れる番号)	
発行依頼検定試験名 (チェック印をつけて下さい)		<input type="checkbox"/> 珠算検定 <input type="checkbox"/> 簿記検定 <input type="checkbox"/> 簿記検定1級(税理士試験提出用) <input type="checkbox"/> リテールマーケティング(販売士)検定 <input type="checkbox"/> その他(検定)				発行部数	

2. ご記入いただいた情報をもとにお調べいたしますので、できるだけ詳しくご記入ください。

受験回	第	回	受験級	級	受験日	年	月	日	施行
受験地	商工会議所			合格証書番号	証	—	第	号	

※【申請者が合格者本人でない場合、合格者本人が下記委任状にご記入ください】

私は、上記申請者を代理人とし、検定試験合格証明書を請求する権限を委任します。	
住所	
氏名	印 年 月 日 生

当所使用欄

<input type="checkbox"/> 台帳(データ)
<input type="checkbox"/> 他商工会議所受験 担当() 月 日 確認
<input type="checkbox"/> 本人確認 (運転免許証・他)
<input type="checkbox"/> 代理人確認 (運転免許証・他)

発行手数料 (1部につき)	1,050円					
発行年月日	西暦	年	月	日	発行番号	
専務理事	事務局長	合 議		係		