**収納証明書交付願**

国立大学法人福井大学　出納担当役　殿

　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 所属(学部・学科等) |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

以下のとおり証明書の発行をお願いします。

希望する項目に☑を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ 入学料 | 　　　　　　　年　　　月入学 |
| □ 授業料 | 　　　　　　　年度　□　前期分　　□　後期分 |
| □ その他 | 内容： |
| 使用目的 |  |
| 受取方法 | □　窓口にて受取　　□　文京キャンパス経理課出納担当（工学系１号館１号棟１階）　　□　松岡キャンパス経理課旅費担当（管理棟１階）□　郵送　※　送付先住所をご記入ください。　　　　　〒　　　－ |
| 備考 |  |