**証明書交付願**

令和　年　月　日

理学系研究科長　殿

　　 所　属（専攻）

職　名

氏　名

現住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 《連絡先》

　　　　 　　　 専攻担当者

下記のとおり証明書の交付方、よろしくお願いいたします。

記

1. 証明書名　[該当のところに○]　a.源泉徴収票　　（　　　　　　　年分）

　　　　　　　　　　　　　　　 　 b.給与証明書(　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・社会保険加入の記載（する・しない）

　　　　　　　　　　　　　　　　　c.その他　　（　　　　　　　　　　　）

1. 使用目的　[提出先等]　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 通　　数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　通）

※《連絡先》は必要な場合のみご記入下さい。