

# 学生証再発行願

年 月 日

熊本歯科技術専門学校長 殿

所 属 科 年 番  
住 所  
氏 名 印

私は今回、 学生証 を 紛失 しました。再度ないことを誓約し、  
再発行手数料 500 円を添え、ここに願い出ます。

----- 切り取り線 -----

# 領 収 証

年 月 日

様

金 500 円也

但し、 学生証 再発行手数料として

熊本歯科技術専門学校