学 位 記 送 付 依 頼 書

日本大学商学部長 殿

郵送での学位記受領を希望いたします。

学 科 商業学科・経営学科・会計学科	
卒 業 年年(3月・9月)卒業	
生年月日年月日	
学生番号	
卒業生氏名	<u> </u>
代理人氏名	<u> </u>
*父母等代理人が受領する場合ご記入	願います。
送付先住所 <u>〒</u>	
送付先住所 <u>〒</u>	
送付先住所 <u>〒 - -</u>	
送付先住所 <u>〒 — — — — — — — — — — — — — — — — — — </u>	
送付先住所 <u>〒 — — — — — — — — — — — — — — — — — — </u>	
送付先住所 <u>〒 - -</u>	
送付先住所 〒 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
電話番号	