

# 学生版購入に関する在学／在籍証明書

平成 年 月 日

オートデスク株式会社 御中

(学校印をお願い致します)

住 所

学 校 名

代表者名

印

以下の者は当校の学生、教職員であることを証明いたします。

学 校 名 :

学 年 :

お 名 前 :

ご 住 所 :

電話番号 :

以上