様式第5号(第9条関係)

第　　　　　　　号

年　　　月　　　日

電　子　印　使　用　承　認　申　請　書

公印保管管理責任者　　様

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり電子印を使用したいので、承認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 電子印の種類 |  |
| 使用する文書の名称 |  |
| 寸法(ﾐﾘﾒｰﾄﾙ) |  |
| 理由 |  |