様式第1号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 公 印 印 影 印 刷 承 認 願年　　月　　日　三股町立小（中）学校長　様職　氏名　　　　　　　　　印　下記の文書に公印の印影印刷をしたいので承認願います。記1　文書の名称、印刷枚数2　文書配付先3　配付予定月日4　その他 |
| 上記の申請を承認します。年　　月　　日三股町立小（中）学校長　　　　　　　　　印　 |