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 |