

公印印影印刷承認願

_____年 月 日

_____学校長殿

職 氏名_____⑩

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. 文書の配布先
3. 配布予定月日
4. その他

.....
上記の申請を承認します。

_____年 月 日

学校長_____⑩