

連絡表

受付	No.				提出	No.			
	令和 年 月 日					令和 年 月 日			
殿					提出者				

件名	
区分	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 命令 <input type="checkbox"/> 回答 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> その <small>外</small>
備考	