様式第5号(第9条関係)

公印刷込み承認願

年　　月　　日

　　宇美町長　　　　　殿

職氏名

　下記のとおり公印を使用したいので御承認願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証票等の名称 |  | 刷込み枚数 |  |
| 公印の種類 |  | 寸法(ミリメートル) |  |
| 公印刷込みを必要とする理由　 |  | 備考 |  |