様式第１７号（第19条関係）

|  |
| --- |
| 証言等に関する許可願下記のとおり証言等を求められたので、職務上の秘密に属する事項の発表につきご許可くださるようお願いします。記１　発表を求められた機関２　発表の日時・場所３　発表事項４　発表内容　　　　　　年　　月　　日八頭町教育委員会　様学校名　職　氏名　㊞ |