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　㊞ |