公印印影印刷承認願

 　　　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　学校長殿

 職　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

 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　　　　　　　　　　　　　㊞