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　　　　　　　　　　　　　㊞