様式第1号の2(第4条関係)

|  |
| --- |
| 公印廃止届年　　月　　日　　　様公印保管者職氏名　　　　　　　　　　　次のとおり公印を廃止したいので、承認願います。 |
| 公印名 |  |
| 印影 |  |
| 使用区分 |  |
| 使用課名 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 備考 |  |