様式第２号

令和　　年　　月　　日

　高知県公立大学法人理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

公　印　廃　止　申　請　書

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 印　　影 |  |
| 承認年月日 |  | 廃棄年度 |  |
| 承認審査 | 法人本部長 | 法人本部総務部長 | 法人本部総務企画課長 | [大学名]事務局長 | [大学名][職名] | [大学名][職名] |
|  |  |  |  |  |  |

※　廃止する公印は、この申請書と一緒に提出すること。