

(あて先) 奈良市保育総務課長

所 属 保育総務課

※退職している場合は記入不要です

氏 名 (職員番号)

電話番号

受取希望日 までに受取希望

※上記希望日までのお渡しを約束するものではないことに留意してください

の交付について（依頼）

このことについて、下記のとおり交付くださるようお願いいたします。

記

- 1. 使用目的 \_\_\_\_\_
- 2. 提出先 \_\_\_\_\_
- 3. 必要部数 \_\_\_\_\_

※その他希望する証明書等に係る資料があれば添付してください

|        |                          |   |
|--------|--------------------------|---|
| 郵送希望   | <input type="checkbox"/> | しない → 窓口でのお渡しとなります  |
|        | <input type="checkbox"/> | する → 返信用封筒の添付をお願いします  |
| 交付時TEL | <input type="checkbox"/> | 不要  |
|        | <input type="checkbox"/> | 要 → 連絡先 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記以外 : |

<保育総務課 記入欄>

| 受付日 | 交付日 | 受取サイン |
|-----|-----|-------|
|     | 郵送  |       |
|     | 窓口  |       |

(決裁欄)

| 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|----|----|------|----|----|
|    |    |      |    |    |

このことについて、別紙のとおり証明し交付してよろしいか伺います。

起案日 令和 年 月 日  
決裁日 令和 年 月 日