

(別添1-6)

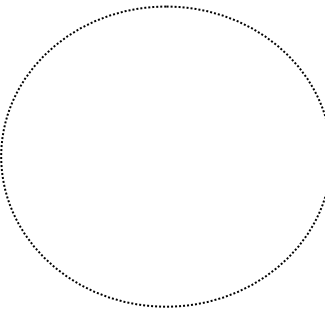
使用印鑑届

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在
商号又は名称
代表者職・氏名

大阪府介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）事業に係る修了証明書に使用する
ための印鑑を次のとおりお届けします。

使 用 印


※使用印は代表者の印であること。（会社印は不可）