

(別添1-6)

使用印鑑届

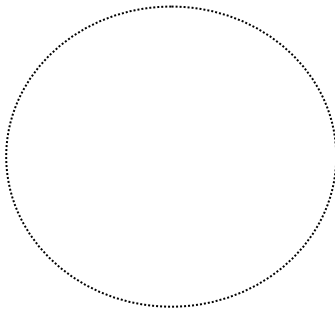
年 月 日

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

実印

大阪府居宅介護職員初任者研修に係る各種申請、届出、報告及び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)