

証人派遣申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 嘉麻市社会福祉協議会
会長 村上 曙生 様

下記のとおり、証人の派遣を申請します。

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

電 話 _____

記

派 遣 先	<input type="checkbox"/> 飯塚公証役場 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院（ ） <input type="checkbox"/> 施設（ ） <input type="checkbox"/> その他の指定先（ ）
指定先等の住所	
担 当 公 証 人	
作成予定日時	平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分
希望する証人数	名

承認
本件の申請を する。
謝 絶

【謝絶の理由】 _____

【決定】平成 年 月 日

收受印

申請第 号

会 長	事務局長	次 長	部門係長	係長	係	担当者