令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　熊　谷　俊　人　　様

請求者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所(所在地) |  |
| 氏　名(名称・代表者名) |  |
| 電話番号（担当者名） |  |

（押印不要）

下記事項について、相違のないことを証明願います。

記

　１　所在地

　２　団体名

　３　代表者

　４　設立認可年月日

必要部数　　　　　　部

提出先

使用目的