

(様式第2号)

登録番号						
------	--	--	--	--	--	--

印 鑑 届

弊社(店)が貴県との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

年 月 日

長崎県知事 中 村 法 道 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

