

証 明 願

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