

物品の販売・頒布承認願

年 月 日

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

団体名

責任者

学籍番号

氏 名

顧 問

印

下記のとおり物品の 販売
頒布 を御承認下さるようお願いいたします。

記

1. 品 名	
2. 価格及び 数量	
3. 目 的	
4. 日 時	
5. 場 所	
6. 対 象	
7. そ の 他	

(註一見本添付のこと)

学生部長	総務部長	学生サービス センター長	受 付
/	/	/	/