

【填寫範例】

中山醫學大學  
印鑑鑄刻申請單

申請日期：99.08.01

單位	印鑑名稱	申請性質	數量	需要日期
總務處 文書組	文書組	<input checked="" type="checkbox"/> 新訂製 <input type="checkbox"/> 更換重製 <input type="checkbox"/> 遺失補製 <input type="checkbox"/> 其他： _____	1 個	99.08.12
材質		規格		字體
<input checked="" type="checkbox"/> 橡皮章 <input type="checkbox"/> 原子印(            色) <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 長度： <input type="checkbox"/> 高度： <input checked="" type="checkbox"/> 橢圓章 <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input checked="" type="checkbox"/> 楷書 <input type="checkbox"/> 隸書 <input type="checkbox"/> 篆書 <input type="checkbox"/> 其它：_____
用途說明		參考印鑑模式 (若無，可免蓋)		
單位章，行政使用				