年　　月　　日

　会津坂下町長

(郵便番号　　　　　　)

請求者　住所又は所在地

氏名又は名称

(代表者の氏名)

連絡先

(電話番号　　　　　　　　)

閲覧又は謄写請求書

　特定非営利活動促進法第30条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 閲覧又は謄写を求める特定非営利活動法人 |  |
| 閲覧又は謄写を求める書類 |  |
| 求める公開の方法 | 1　閲覧  2　謄写((1)窓口での交付　(2)郵送等による交付) |

備考

　1　求める公開の方法の欄は、希望する番号を○で囲むこと。

　2　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。