様式第９号（第１１条関係）

年　　月　　日

大田原市長　　様

住所又は居所

請求者　氏名

電話番号

閲覧（謄写）請求書

　特定非営利活動促進法施行条例第６条の規定により、次のとおり閲覧（謄写）を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定非営利活動法人の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 閲覧（謄写）する書類の名称 |  |

備考　不要な部分を線で消すこと。