様式第９号（第12条関係）

閲覧等請求書

年　　月　　日

　伊達市長

請求者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏）　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 閲覧等を請求する特定非営利活動法人 | 　 |
| 閲覧等を請求する書類 | 　 |
| 公開の方法※✓印を付けてください | □閲覧　　　　　　　　　　　　　□謄写 |

備考　「閲覧等を請求する特定非営利活動法人」の欄には、特定非営利活動法人の名称その他当該特定非営利活動法人を特定するために必要な事項を記入してください。