

年 月 日

青森県市町村職員退職手当組合長 殿

住所

氏名

⑩

〔法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名〕

資料閲覧請求書

年 月 日に行われる意見の聴取に係る資料の閲覧を次のとおり請求します。

意見の聴取の件名	
閲覧しようとする資料の件名又は内容	
閲覧希望日時	年 月 日 時 分