

閲覧事項取扱者に関する申出書

令和 年 月 日

藤里町選挙管理委員会 委員長 様

申請者 (機関・法人名)

氏 名
(代表者氏名)

印

住 所

電話番号

※ 申請者が国等の機関である場合はその名称を、法人や政治団体である場合はその名称・代表者の氏名・主たる事務所の所在地を記載してください。

閲覧事項を申請者及び閲覧者以外の者に取り扱わせる必要があるため、次のとおり申し出ます。

氏 名	住 所