政務活動費収支報告書等閲覧請求書

令和　　年　　月　　日

　伊佐市議会議長　　様

請求者

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名押印）

電話

　次のとおり、伊佐市議会政務活動費収支報告書等の閲覧を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 閲覧を希望する日時 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 午前　・　午後　　　　時　　　分 |
| 閲覧を希望する収支報告書等の年度 | 令和　　　　　年度 |
| 議　員　名 |  |

（備考）

・閲覧の場所は、伊佐市議会事務局（伊佐市役所　大口庁舎別館３階）です。

・閲覧希望日時に変更が生じたときは、必ず伊佐市議会事務局にご連絡ください。（電話０９９５－２３－１３３５）