

様式第7号（第13条第1項関係）

年 月 日

山形県市町村職員退職手当組合
組合長 氏名 （主宰者の職氏名） 殿

住 所
氏 名

（記名押印又は署名）

意見の聴取調書（報告書）閲覧請求書

下記の意見の聴取調書（報告書）の閲覧を求めます。

記

閲覧を求める意見の聴取調書（報告書）