

認可地縁団体台帳原票の写し交付申請書

令和 年 月 日

新温泉町長 様

認可地縁団体の名称	
認可地縁団体の事務所の所在地	
(資 格) () 代表者等の氏名	
交付申請の理由	

上記のとおり認可地縁団体台帳原票の写し_____枚の交付を申請します。

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ ⑩ 連絡先 () _____