　請求年月日 令和　 　年 　　月　　日

閲覧・謄写請求書

東 京 都 知 事　 殿

郵便番号

住　　所

請求者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　　　　　　）

法人その他の団体の場合、住所の欄に事務所の所在地を、氏名の欄に法人・団体の名称及び代表者の氏名、最後に閲覧・謄写を行う担当者の氏名を記入してください。

労働者協同組合法第94条の14の規定に基づき、次のとおり特定労働者協同組合の報酬規程等について閲覧・謄写を請求します。

＜対象組合の名称・住所＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 組合の名称 | 組合の住所 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| ④ |  |  |
| ⑤ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 開始時間 | 時　　　分 |
| 終了時間 | 時　　　分 |

※ こちらは記入しないでください。