

年 月 日

学校法人 名寄大谷学園 理事長

住 所

氏 名

印

電話番号

財務諸表等の閲覧申込書

次の通り財務諸表等の閲覧を申し込みます。

1. 情報公開の日時	閲覧希望日時： 年 月 日 午前・午後 時 分～
2. 閲覧理由	

※注：

- 1) 閲覧は、学校法人 名寄大谷学園の所定の場所にて行います。
- 2) 閲覧の請求に正当な理由が認められない場合は、閲覧の請求を拒否する場合があります。