

岩手県市町村総合事務組合管理者 殿

住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名〕

意見の聴取期日（場所）変更申出書

市町村職員退職手当支給条例の規定に基づく意見の聴取の手續に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり意見の聴取の期日（場所）の変更を申し出ます。

意見の聴取の件名	
変更を申し出る 事項及び内容	
理由	

（主宰者） 殿

住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、〕
〔その名称及び代表者の氏名 〕

参加許可申請書

年 月 日に行われる意見の聴取に関する手続に参加人として参加したいので、
次のとおり申請します。

意見の聴取の件名	
参加を申請する理由	
連絡先	電話

年 月 日

岩手県市町村総合事務組合管理者 殿

住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、〕
〔その名称及び代表者の氏名 〕

資料閲覧請求書

年 月 日に行われる意見の聴取に係る資料の閲覧を次のとおり請求します。

意見の聴取の件名	
閲覧しようとする資料の件名又は内容	
閲覧希望日時	年 月 日 時 分

（主宰者） 殿

住所

氏名

〔 法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名 〕

補佐人出頭許可申請書

年 月 日に行われる意見の聴取に補佐人とともに出頭したいので、次のとおり申請します。

意見の聴取の件名	
補佐人の住所、氏名 及び職業等	住所 (電話)
	氏名 (歳)
	職業
補佐する事項	
補佐人を必要とする理由	

年 月 日

(主宰者) 殿
(岩手県市町村総合事務組合管理者 殿)

住所

氏名

〔法人その他の団体にあつては、
その名称及び代表者の氏名〕

意見の聴取調書（報告書）閲覧請求書

年 月 日に行われた意見の聴取に係る意見の聴取調書又は報告書の閲覧を次の
とおり請求します。

意見の聴取の件名	
意見の聴取調書・報告書の別	
閲覧希望日時	年 月 日 時 分