

様式 9

地縁による団体証明書交付請求書

令和 年 月 日

稲 沢 市 長 様

請求者 住所

.....

氏名

.....

証明を必要とする	団体の名称	
	団体の主たる 事務所の所在地	
	枚 数	枚