様式２

　　　　　　　　　　　　　　　閲覧申請書

公益社団法人静岡県理学療法士会

会長　森下　一幸　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日　 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　 申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者住所　〒

　　　　　　　　　　　　 　　　　電話番号　 （ ）

|  |
| --- |
| 閲覧の目的 |
| 閲覧対象資料（該当するものを○で囲んでください）　　　定款　　　　　　　　　役員名簿　　　　　　　社員名簿　　　事業報告書　　　　　　収支計算書　　　　　　正味財産増減計算書　　　貸借対照表　　　　　　財産目録　　　　　　　事業計画書　　　収支予算　　　　　　　その他（ 　） |