令和　　年　　月　　日

益田市長　　　　　　　　　様

私は、益田市特定非営利活動促進法施行細則第２条第４項の適用により、特定非営利活動促進法施行条例第２条第２項第１号に記載された情報のうち、氏名、住所、生年月日、性別について、益田市が照会することに同意します。

法人名：特定非営利活動法人

（ふりがな）

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所又は居所：