別記様式（第３条関係）

　　年　　月　　日

大町市議会議長　殿

請願・陳情(代表）者

住　　所：

団 体 名：

(ふりがな)

氏　　名：

連 絡 先

電　　話：

E-mail：

Ｆ Ａ Ｘ：

請願・陳情　意 見 陳 述 申 出 書

　　年　　月　　日に提出した請願・陳情について、大町市議会請願意見陳述取扱要領に基づき、所管委員会において意見陳述を申し出ます。

１．請願・陳情名

２．意見陳述を行う人の氏名等

（上記の請願・陳情（代表）者と意見陳述者が異なる場合のみご記入ください。）

住　　　　　所

ふ　り　が　な

氏　　　　　名

連絡先電話番号

３．同席する人の氏名等（同席[１人のみ]を希望する場合のみご記入ください。）

住　　　　　所

ふ　り　が　な

氏　　　　　名

連絡先電話番号