

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 _____