

## 代 表 者 選 任 届

代表者 住 所

氏 名

連絡先（電話番号）

上記の者を代表者として選任し、下記事項を委任しました。

## 記

令和 年 月 日付で提出した大船渡市職員措置請求書（住民監査請求）に係る次の事項に関すること。

請求書補正に係る通知の受領

請求の受理又は却下に係る通知の受領

証拠の提出及び陳述の機会に係る通知の受領

監査結果に係る通知の受領

その他、事務手続きに係る連絡対応等

## 請求者

氏名（自署）	住 所	印
	大船渡市	
	大船渡市	
	大船渡市	
	大船渡市	
	大船渡市	

令和 年 月 日

大船渡市監査委員 宛て

※ 請求者が多数で請求者欄に記載できない場合は、別紙にて提出してください。