

代 表 者 選 任 届

代表者 住 所：

氏 名：

連絡先：

(請求に関する連絡を行う必要があるため、連絡先を記入してください。)

上記の者を代表者として選任し、下記事項を委任したので届けます。

記

年 月 日付で提出した肝付町職員措置請求に係る

- 1 補正についての通知に関すること
- 2 受理、却下についての通知に関すること
- 3 地方自治法第242条第7項の規定に基づく、証拠の提出および陳述の機会についての通知
- 4 監査結果についての通知に関すること

委任者（請求人）

氏名（自署）	住 所

年 月 日

肝付町監査委員 あて

※ 請求人が多数で請求人欄に記載できない場合は、別紙にて提出してください。