

代 表 者 選 任 届

代表者 住 所  
氏 名 (自署)  
連絡先

上記の者を代表者として選任しましたので、五島市職員措置請求に係る通知等は、上記代表者を通じて行ってください。

請求人

氏名 (自署)	住 所
	五島市

年 月 日

(宛先) 五島市監査委員

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。