五島市事務監査請求署名収集委任状

住　　所　　五島市

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

上記の者に対し、五島市事務監査請求者署名簿に署名を求めることを委任する。

年　　　月　　　日

五島市事務監査請求代表者

住　　所　　五島市

氏　　名

生年月日　　　　年　　月　　日

　備考

　　１　請求代表者が２人以上あるときは、そのうち１人以上の住所、氏名及び生年月日を記載すること。

　　２　氏名は自署（盲人が公職選挙法施行令別表第１に定める点字で自己の氏名を記載することを含む。）すること。