

その1

年 月 日

多治見市議会議員 様

(審査請求代表者)

住所

氏名 (※)

(※)本人が自署しないときは、押印してください。

審 査 請 求 書

多治見市議会議員政治倫理条例第8条第1項の規定に基づき、次のとおり審査の請求をします。

審査請求の対象 議員	
政治倫理基準に 違反する事実	
政治倫理基準に 違反する事実に 係る証拠	

審査請求 署名簿

審査請求書により、審査を請求する旨、署名します。

併せて、多治見市議会議員の選挙権を有し、多治見市議会議員政治倫理条例第8条第1項の規定に基づき審査を請求できる者であることを申し添えます。また、この確認のため、選挙人名簿への登録につき確認を求めることについて、同意します。

通番	住所	氏名 / 生年月日	署名年月日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日

(注) 氏名は、必ず自署してください。ただし、身体の故障等により、自ら署名できない場合は、代筆者の氏名等を明らかにしたうえで、代筆によることができます。