

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、 年 月 日付けで行った
茂原市職員措置請求に係る通知等は、上記代表者へ連絡してください。

請求人

氏 名（自署）	住 所
	茂原市

年 月 日

（あて先） 茂原市監査委員

※請求人多数のため請求人欄に全て記載できないときは、別紙にて提出してください。