**様式第１**

年 月 日

安城市議会議長 様

請願・陳情（代表）者住 所

（団体名）

（ふりがな） 氏 名

※署名又は記名押印

連絡先 ＴＥＬ（自宅・携帯）

ＦＡＸ

###### 意 見 陳 述 申 出 書

年 月 日に提出しました請願・陳情についての意見陳述を希望します。

記

１ 請願・陳情名

２ 意見陳述を行う人の氏名等

※上記の請願・陳情（代表）者と意見陳述者が異なる場合のみご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| （ふりがな） 氏 名 |  |