

立山町職員措置請求書

_____に関する措置請求の要旨

1 請求の要旨

2 請求者

住所

職業

氏名 (自署・押印)

右地方自治法第242条第1項の規定により、別紙事実証明書を添え必要な措置を請求します。

平成 年 月 日

立山町監査委員 様

- ※Ⅰ 氏名は必ず自署してください。自署には、視覚障害者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みます。
- ※Ⅱ 請求人が団体の場合は、請求者の「職業」欄は省略し、「氏名」欄に団体名及び代表者名を記入し、代表者が捺印してください。
- ※Ⅲ 請求人が多数の場合、請求者の「住所」「職業」「氏名」欄について、全員の分（別表としても可）を記載、捺印してください。

(別紙)

事実証明書

1

2

※ 事実証明書は様式が定まっておらず、該当すべき事実を具体的に指摘すれば足りるものである。