○○○に関する請願（陳情）書

年　　月　　日

喜多方市議会議長
　○　○　○　○　様

代表者　住所　○○○○○○○○
　　氏名　○○○○○○○○　㊞
　　電話番号

紹介議員氏名　○○○○○○○○　㊞
※陳情の場合は不要です。

［請願（陳情）趣旨］

○○○○○○○○