◯◯◯に関する陳情書

年　　　月　　　日

月形町議会議長　様

〔陳 情 者〕

　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

１　陳情の趣旨

２　陳情の理由