

(参考様式)

五所川原市職員措置請求書  
(住民監査請求書)

1. 請求の要旨

- ・いつ、誰が
- ・対象となる行為は何か
- ・違法または不当と考える理由は何か
- ・どのような措置を請求するか

2. 請求者

住 所 五所川原市 ○○○○○○○○○○○

氏名 (自署) ○○○○

電話番号

地方自治法第242条第1項の規定により、事実証明書を添え下記のとおり必要な措置を請求します。

年 月 日

五所川原市監査委員

※ 氏名は、自署（視覚障がい者の方が、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む）してください。