

署名簿

【総合計 人】

(陳情名)

(陳情事項)

1

2

以上

西宮市議会議長 様

令和 年 月 日

(署名欄)

| | 氏 名 | 住 所 |
|----|-----|-----|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

- ・署名が1枚におさまらない場合はこの様式を必要枚数分添付してください。
- ・署名欄は各自自署してください。