記入しないでください。（※提出時、議会事務局で付番します）

○○陳情第○○号

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

陳情書

題名を記入します（最後の「陳情書」の文言を含めて６０文字以内）

趣　旨　（別紙のとおり）

議会事務局への提出日としてください。

令和○○年○○月○○日
（西暦　　）

署名数を議会事務局で確認した上で記入します。

陳情代表者	住　　所	市名から記入します。（小金井市外の方も陳情できます）
	氏　　名	代表者の名前を記入します。　印　ほか　人 （法人の場合は、その名称及び代表者の氏名） （本人署名以外は、押印が必要となります。）
	連　絡　先	代表者の電話番号を記入します（議会事務局より連絡する場合があります。）

発言を申し出ます。

希望すると、委員会協議会で１回に限り１５分以内で発言することができます。発言者と代表者は別人でも構いませんが、陳情に署名されている方に限ります。

発言者	住　　所	市名から記入します
	氏　　名	発言する方の名前を記入します。
	連　絡　先	発言する方の電話番号を記入します。

（宛先）小金井市議会議長

議会事務局使用欄ですので、記入しないでください。

第１ガイド　請願・陳情			第２ガイド　陳情		保　存　年　限　５　年	
受　理　年　月　日			令　和　　年　　月　　日			
受　付	担　当	主　任	係　長	次　長	局　長	議　長