

第 2 号様式（第 9 条関係）

年 月 日

松田町選挙管理委員会委員長 様

異議申出人

住所

氏名

印

生年月日

年

月

日生

松田町直接請求者署名簿の署名に関する異議申出書

地方自治法第 7 4 条の 2 第 4 項の規定により、直接請求に係る請求者署名簿の署名に関し、次のとおり異議の申出をします。

1 異議の申出に係る処分

地方自治法第 7 4 条の 2 第 1 項に基づく署名の効力の決定について、次の署名簿の署名は（無効・有効）の決定を取り消し、（有効・無効）の決定を求める。

署名簿番号	署名番号	署名者氏名

2 異議の申出に係る処分があったことを知った年月日

年 月 日

3 異議の申出の趣旨及び理由

（ 1 ）趣旨

前記署名簿の署名の効力に対する（有効・無効）の決定を取り消し、（無効・有効）の決定を求める。

（ 2 ）理由

前記の署名は、（有効・無効）の決定を受けたが、_____ため、（無効・有効）である。