

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇に関する請願（陳情）書

請願（陳情）の趣旨

- 1 _____ こと。
- 2 _____ こと。
- 3 _____ こと。

請願（陳情）の理由

年 月 日

京都府後期高齢者医療広域連合議会議長

〇 〇 〇 〇 様

請願（陳情）者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

（自署の場合は、押印不要）