

第二号様式

合併協議会設置の請求に係る代表者証明書

住所

氏

名

生年月日

性別

(住所)

(氏

名)

(生年月日)

(性別)

右の者は何郡(市)何町(村)を合併対象市町村とする合併協議会設置の請求に係る請求代表者であることを証明する。

平成何年何月何日

何郡(市)何町(村)長

備考

本証明書又はその写しは署名簿ごとに綴り込むものとする。

氏

名

印