都(何道府県)〔何郡(市)町(村)〕事務監査請求代表者証明書様式(第十七条の九関係)

都(何道府県)〔何郡(市)町(村)〕事務監査請求代表者証明書

住所　　氏　　名
生年月日　性別

(住所)　(氏　　名)
(生年月日)　(性別)

右の者は都(何道府県)〔何郡(市)町(村)〕事務監査請求代表者であることを証明する。併せて、当該事務監査請求に係る監査について、監査委員の監査に代えて個別外部監査契約に基づく監査によることが求められていることを証明する。

令和何年何月何日

〔都(何道府県)〕〔何郡(市)町(村)監査委員〕　印

備考　本証明書又はその写は都(何道府県)〔何郡(市)町(村)〕事務監査請求者署名簿ごとにつづり込むものとすること。