

大監第 号  
令和 年 月 日

(請求人名)様

大阪市監査委員	(委員名)
同	(委員名)
同	(委員名)
同	(委員名)

### 住民監査請求書の補正について（通知）

令和 年 月 日にあなたから提出されました住民監査請求書には、一部不備がありますので、次のとおり補正してください。

#### 記

##### 1 補正を要する内容

(要件を満たすために補正を求める内容を記載します)

##### 2 補正期限

令和 年 月 日( )まで

なお、期限内に補正されない場合には住民監査請求が却下される場合があります。

##### 3 補正方法

###### (1) 来庁の場合

あなた又は代理人が、大阪市行政委員会事務局監査部（大阪市北区中之島1丁目3番20号 大阪市役所4階）において補正を行ってください。

補正の際には本状及び請求書に押印した印鑑をご持参ください。

なお、代理人が補正される場合で、これまでに委任状を提出されていない場合は、委任状を提出する必要があります（委任状の様式例は別紙1のとおりです）。

###### (2) 郵送の場合

補正内容を記載し、自署押印（請求書に押印した印鑑を使用してください）された補正書の送付（月 日( )必着）をもって補正を行ってください（補正書の様式例は別紙2のとおりです）。

## 委任状

下記の者を私の代理人として選任し、下記の事項を委任します。

記

令和 年 月 日に提出した地方自治法第242条に基づく住民監査請求の陳述  
及び事務手続に関すること。

代理人 住所

氏名

令和 年 月 日

大阪市監査委員（あて）

請求人 住所

氏名

印

（請求書に押印した印鑑を使用してください）

補正書

令和 年 月 日に提出した大阪市職員措置請求書について、次のとおり補正します。

記

(補正を求める内容に応じて補正される内容を記載します。その他、請求書の内容についての補足があれば記載することができます)

令和 年 月 日

大阪市監査委員（あて）

請求人 住所

氏名

印

(請求書に押印した印鑑を使用してください)