

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出				備考			
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項							
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
391	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
392	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
393	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
394	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
395	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
396	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
397	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
398	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
399	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
400	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有・無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		10 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
401	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
402	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
403	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
404	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
405	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
406	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
407	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
408	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
409	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
410	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		10 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
411	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
412	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
413	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
414	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
415	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
416	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
417	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
418	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
419	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
420	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		10 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
421	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
422	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
423	6	1~6				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
424	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
425	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
426	6	1~6				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
427	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
428	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
429	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
430	6	1~6				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		43 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出				備考		
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項						
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
431	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
432	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
433	8	1~8				有 無	有 無	有 無	有 無			
434	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
435	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
436	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
437	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
438	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
439	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
440	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		45 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
441	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
442	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
443	1	(~)				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
444	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
445	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
446	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
447	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
448	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
449	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
450	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		19 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
451	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
452	4	1~4				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
453	7	1~7				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
454	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
455	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
456	6	1~6				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
457	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
458	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
459	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
460	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		41 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
461	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
462	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
463	8	1~8				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
464	8	1~8				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
465	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
466	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
467	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
468	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
469	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
470	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		32人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
471	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
472	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
473	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
474	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
475	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
476	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
477	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
478	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
479	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
480	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		34 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
481	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
482	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
483	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
484	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
485	4	1~4				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
486	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
487	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
488	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
489	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
490	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		37 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
491	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
492	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
493	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
494	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
495	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
496	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
497	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
498	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
499	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
500	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		20 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
501	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
502	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
503	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
504	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
505	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
506	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
507	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
508	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
509	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
510	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		50 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出					
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分					
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名					
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考	
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状		
511	1	1 ~ 1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
⑪ 署名簿小計		冊	⑫ 署名小計		人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出				
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分				
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名		
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状	
512	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
513	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
514	8	1~8				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
515	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
516	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
517	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
518	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
519	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
520	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
521	5	610~614				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑪ 署名簿小計 10 冊		⑫ 署名小計 30 人				⑬ 署名簿総計 冊			⑭ 署名総計 人	

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
522	3	607~609				有 無	有 無	有 無	有 無			
523	10	597~606				有 無	有 無	有 無	有 無			
524	2	816~817				有 無	有 無	有 無	有 無			
525	10	806~815				有 無	有 無	有 無	有 無			
526	2	804~805				有 無	有 無	有 無	有 無			
527	1	803~803				有 無	有 無	有 無	有 無			
528	9	794~802				有 無	有 無	有 無	有 無			
529	9	785~793				有 無	有 無	有 無	有 無			
530	3	782~784				有 無	有 無	有 無	有 無			
531	1	781~781				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊	⑫ 署名小計		50	人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
532	5	776 ~ 780				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
533	6	770 ~ 775				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
534	1	769 ~ 769				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
535	7	762 ~ 768				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
536	8	754 ~ 761				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
537	9	745 ~ 753				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
538	1	1 ~ 1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
539	1	1 ~ 1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
540	8	1 ~ 8				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
541	10	1 ~ 10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊	⑫ 署名小計		56	人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出									
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分									
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名									
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考					
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状						
542	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
543	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
544	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
545	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
546	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
547	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
548	6	1~6				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
549	9	1~9				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
550	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
551	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		51 人		⑬ 署名簿総計		冊		⑭ 署名総計		人	

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
552	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
553	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
554	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
555	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
556	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
557	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
558	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
559	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
560	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
561	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計		38	人		⑬ 署名簿総計	冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
562	8	1~8				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
563	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
564	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
565	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
566	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
567	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
568	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
569	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
570	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
571	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計	57	人		⑬ 署名簿総計	冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出									
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分									
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名									
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考					
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状						
572	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
573	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
574	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
575	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
576	9	1~9				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
577	4	1~4				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
578	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
579	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
580	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
581	3	1~3				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		44 人		⑬ 署名簿総計		冊		⑭ 署名総計		人	

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑩、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
582	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
583	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
584	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
585	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
586	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
587	6	1~6				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
588	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
589	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
590	4	1~4				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
591	6	1~6				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊	⑫ 署名小計		39	人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑩、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
592	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
593	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
594	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
595	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
596	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
597	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
598	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
599	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
600	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
601	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計	31	人		⑬ 署名簿総計	冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出				備考		
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項						
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
602	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
603	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
604	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
605	4	1~4				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
606	1	1~1				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
607	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
608	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
609	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
610	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
611	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計	36	人		⑬ 署名簿総計	冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
612	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
613	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
614	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
615	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
616	5	1~5				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
617	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
618	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
619	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
620	2	1~2				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
621	10	1~10				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計	63	人		⑬ 署名簿総計	冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。
 2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出									
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分									
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名									
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考					
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状						
622	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無						
623	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
624	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
625	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無						
626	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
627	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
628	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
629	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無						
630	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無						
631	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無						
⑪ 署名簿小計		10	冊		⑫ 署名小計		31	人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
632	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
633	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
634	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
635	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
636	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
637	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
638	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
639	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
640	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
641	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10	冊	⑫ 署名小計		44	人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出									
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分									
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名									
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考					
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状						
642	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無						
643	5	1~5				有 無	有 無	有 無	有 無						
644	4	1~4				有 無	有 無	有 無	有 無						
645	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無						
646	9	1~9				有 無	有 無	有 無	有 無						
647	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無						
648	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無						
649	6	1~6				有 無	有 無	有 無	有 無						
650	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無						
651	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無						
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		46 人		⑬ 署名簿総計		冊		⑭ 署名総計		人	

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
652	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
653	4	1~4				有 無	有 無	有 無	有 無			
654	5	1~5				有 無	有 無	有 無	有 無			
655	4	1~4				有 無	有 無	有 無	有 無			
656	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
657	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
658	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		7	冊	⑫ 署名小計		22	人	⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
659	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
660	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
661	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
662	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
663	9	1~9				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
664	9	1~9				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
665	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
666	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
667	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
668	1	1~1				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		67 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所		氏名		住所		氏名				
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
669	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
670	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
671	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
672	6	1~6				有 無	有 無	有 無	有 無			
673	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
674	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
675	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
676	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
677	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
678	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		58 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
679	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
680	9	1~9				有 無	有 無	有 無	有 無			
681	5	1~5				有 無	有 無	有 無	有 無			
682	4	1~4				有 無	有 無	有 無	有 無			
683	2	1~2				有 無	有 無	有 無	有 無			
684	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無			
685	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
		~				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		7 冊		⑫ 署名小計		40 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所			氏名			住所			氏名	
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
686	8	1~8				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
687	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
688	5	1~5				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
689	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
690	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
691	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
692	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
693	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
694	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
695	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		72人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
696	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
697	4	1~4				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
698	3	1~3				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
699	10	1~10				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
700	2	1~2				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
701	1	~0001				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
702	3	0002~0004				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
703	2	0005~0006				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
704	10	0007~0016				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
705	10	0017~0026				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		47 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
706	8	000 27~34				有 無	有 無	有 無	有 無				
707	5	000 37~41				有 無	有 無	有 無	有 無				
708	10	000 42~51				有 無	有 無	有 無	有 無				
709	10	000 52~61				有 無	有 無	有 無	有 無				
710	10	000 62~71				有 無	有 無	有 無	有 無				
711	10	000 72~81				有 無	有 無	有 無	有 無				
712	10	000 82~91				有 無	有 無	有 無	有 無				
713	10	000 92~101				有 無	有 無	有 無	有 無				
714	6	000 102~107				有 無	有 無	有 無	有 無				
715	3	000 108~110				有 無	有 無	有 無	有 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		22 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
716	10	60 111 ~ 120				有 無	有 無	有 無	有 無				
717	1	~ 00 121				有 無	有 無	有 無	有 無				
718	1	~ 00 122				有 無	有 無	有 無	有 無				
719	10	00 123 ~ 132				有 無	有 無	有 無	有 無				
720	1	~ 00 133				有 無	有 無	有 無	有 無				
721	5	00 ~ 00 134 ~ 138				有 無	有 無	有 無	有 無				
722	10	00 ~ 00 139 ~ 148				有 無	有 無	有 無	有 無				
723	1	~ 00 149				有 無	有 無	有 無	有 無				
724	4	00 ~ 00 150 ~ 153				有 無	有 無	有 無	有 無				
725	4	00 ~ 00 154 ~ 157				有 無	有 無	有 無	有 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		47 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出						
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分						
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名						
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考		
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状			
726	2	00 158 ~ 159				有 無	有 無	有 無	有 無			
727	1	00 ~ 160				有 無	有 無	有 無	有 無			
728	2	00 161 ~ 162				有 無	有 無	有 無	有 無			
729	10	00 163 ~ 172				有 無	有 無	有 無	有 無			
730	1	00 ~ 173				有 無	有 無	有 無	有 無			
731	10	00 174 ~ 183				有 無	有 無	有 無	有 無			
732	1	00 ~ 184				有 無	有 無	有 無	有 無			
733	4	00 185 ~ 188				有 無	有 無	有 無	有 無			
734	2	00 189 ~ 190				有 無	有 無	有 無	有 無			
735	2	00 191 ~ 192				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		25 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計	人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
736	0	~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
737	1	~ ⁰⁰ 193				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
738	1	~ ⁰⁰ 194				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
739	7	⁰⁰ 195 ~ ⁰⁰ 201				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
740	4	⁰⁰ 202 ~ ⁰⁰ 205				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
741	4	⁰⁰ 206 ~ ⁰⁰ 209				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
742	1	~ ⁰⁰ 210				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
743	0	~				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
744	7	⁰⁰ 211 ~ ⁰⁰ 217				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
745	2	⁰⁰ 218 ~ ⁰⁰ 219				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		27 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
746	5	00~01 220~224				有 無	有 無	有 無	有 無				
747	10	00~02 225~234				有 無	有 無	有 無	有 無				
748	9	00~02 235~243				有 無	有 無	有 無	有 無				
749	10	00~00 244~253				有 無	有 無	有 無	有 無				
750	1	00 ~254				有 無	有 無	有 無	有 無				
751	1	00 ~255				有 無	有 無	有 無	有 無				
752	6	00~00 256~261				有 無	有 無	有 無	有 無				
753	10	00~00 262~271				有 無	有 無	有 無	有 無				
754	7	00~00 272~278				有 無	有 無	有 無	有 無				
755	10	00~00 279~288				有 無	有 無	有 無	有 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		69 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。

(様式第2号)

署名総数計算票及び署名簿点検票

市区町村名 名古屋市港区

区分		仮提出				本提出							
① 受理日時		令和 年 月 日 午 時 分				令和 年 月 日 午 時 分							
② 署名簿持参人		住所	氏名		住所	氏名							
③ 署名簿の番号	④ 署名数	⑤ 署名簿				⑩ 点検事項				備考			
		⑥ 署名番号	⑦ 欠番	⑧ 枝番	⑨ 重複	表紙	請求書又は写	証明書又は写	委任状				
756	10	289 ⁰⁰ ~298 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
757	1	~294 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
758	1	~300 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
759	2	301 ⁰⁰ ~302 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
760	10	303 ⁰⁰ ~312 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
761	10	313 ⁰⁰ ~322 ⁰⁰				有 無	有 無	有 無	有 無				
762	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無				
763	3	1~3				有 無	有 無	有 無	有 無				
764	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無				
765	10	1~10				有 無	有 無	有 無	有 無				
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		64 人		⑬ 署名簿総計		冊	⑭ 署名総計		人

備考1 ⑦、⑧、⑨には該当する署名番号を記載すること。

2 ⑪、⑫には小計を記載し、最終頁には⑬、⑭に総計を記入すること。