

(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			
910055	7	647~653				有 無	有 無	有 無	有 無			
910056	7	640~646				有 無	有 無	有 無	有 無			
910057	7	633~639				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			
		~				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		3 冊		⑫ 署名小計		2 / 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			
910059	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			
60	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			
61	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			
62	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			
63	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			
64	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			
65	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			
66	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			
67	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			
68	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		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				
910069	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
70	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
71	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
72	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
73	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
74	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
75	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
76	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
77	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無				
78	/	~ /				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				
910079	/	~ /				<input checked="" type="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				
80	/	~ /				<input checked="" type="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				
81	/	~ /				<input checked="" type="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				
82	/	~ /				<input checked="" type="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				
83	/	~ /				<input checked="" type="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				
84	/	~ /				<input checked="" type="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				
85	/	~ /				<input checked="" type="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				
86	/	~ /				<input checked="" type="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				
87	/	~ /				<input checked="" type="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				
88	/	~ /				<input checked="" type="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		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			
910089	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			
90	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			
91	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			
92	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			
93	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			
94	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			
95	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			
96	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			
97	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			
98	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		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			
910099	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
100	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
101	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
102	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
103	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
104	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
105	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
106	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
107	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
108	1	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		(0) 冊		⑫ 署名小計		(0) 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			
910109	/	~ /				<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			
110	/	~ /				<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			
111	/	~ /				<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			
112	/	~ /				<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			
113	/	~ /				<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			
114	/	~ /				<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			
115	/	~ /				<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			
116	/	~ /				<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			
117	/	~ /				<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			
118	/	~ /				<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		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			
910119	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			
120	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			
121	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			
122	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			
123	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			
124	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			
125	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			
126	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			
127	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			
128	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		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			
910129	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			
130	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			
131	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			
132	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			
133	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			
134	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			
135	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			
136	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			
137	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			
138	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		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			
910137	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			
140	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			
141	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			
142	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			
143	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			
144	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			
145	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			
146	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			
147	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			
148	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		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			
910149	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			
150	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			
151	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			
152	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			
153	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			
154	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			
155	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			
156	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			
157	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			
158	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		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			
910159	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
160	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
161	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
162	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
163	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
164	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
165	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
166	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
167	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
168	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			
910169	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			
170	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			
171	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			
172	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			
173	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			
174	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			
175	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			
176	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			
177	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			
178	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		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			
910179	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
180	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
181	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
182	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
183	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
184	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
185	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
186	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
187	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
188	/	~ /				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					
910189	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
190	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
191	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
192	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
193	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
194	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
195	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
196	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
197	1	~	1			有 無	有 無	有 無	有 無					
198	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			
210199	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
200	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
201	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
202	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
203	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
204	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
205	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
206	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
207	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
208	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				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			
910209	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
210	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
211	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
212	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
213	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
214	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
215	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
216	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
217	1	~	/			有 無	有 無	有 無	有 無			
218	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			
910219	/	~ /				<input checked="" type="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			
220	/	~ /				<input checked="" type="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			
221	/	~ /				<input checked="" type="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			
222	/	~ /				<input checked="" type="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			
223	/	~ /				<input checked="" type="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			
224	/	~ /				<input checked="" type="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			
225	/	~ /				<input checked="" type="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			
226	/	~ /				<input checked="" type="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			
227	/	~ /				<input checked="" type="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			
228	/	~ /				<input checked="" type="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		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			
910229	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			
230	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			
231	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			
232	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			
233	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			
234	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			
235	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			
236	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			
237	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			
238	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		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			
910239	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
240	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
241	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
242	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
243	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
244	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
245	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
246	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
247	/	~ /				有 無	有 無	有 無	有 無			
248	/	~ /				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			
910249	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			
910250	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			
910251	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			
910252	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			
910253	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			
910254	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			
910255	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			
910256	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			
910257	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			
910258	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		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			
910259	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910260	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910261	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910262	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910263	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910264	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910265	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910266	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910267	1	1~1				有 無	有 無	有 無	有 無			
910268	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			
910269	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			
910270	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			
910271	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			
910272	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			
910273	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			
910274	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			
910275	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			
910276	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			
910277	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			
910278	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		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				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				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			
910279	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			
910280	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			
910281	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			
910282	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			
910283	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			
910284	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			
910285	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			
910286	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			
910287	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			
910288	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		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			
910289	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			
910290	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			
910291	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			
910292	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			
910293	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			
910294	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			
910295	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			
910296	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			
910297	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			
910298	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		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			
910299	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			
910300	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			
910301	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			
910302	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			
910303	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			
910304	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			
910305	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			
910306	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			
910307	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			
910308	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		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			
910309	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			
910310	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			
910311	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			
910312	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			
910313	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			
910314	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			
910315	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			
910316	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			
910317	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			
910318	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		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			
623	7	1~7				<input checked="" type="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			
910319	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			
910320	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			
910321	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			
910322	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			
910323	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			
910324	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			
910325	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			
910326	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			
910327	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		16 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			
910328	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			
910329	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			
910330	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			
910331	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			
910332	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			
910333	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			
910334	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			
910335	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			
910336	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			
910337	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		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		
910338	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		
910339	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		
⑪ 署名簿小計		2 冊	⑫ 署名小計		2 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			
910340	8	541 ~ 548				有 無	有 無	有 無	有 無			
910341	8	549 ~ 556				有 無	有 無	有 無	有 無			
910342	8	557 ~ 564				有 無	有 無	有 無	有 無			
910343	8	565 ~ 572				有 無	有 無	有 無	有 無			
910344	8	573 ~ 580				有 無	有 無	有 無	有 無			
910345	8	581 ~ 588				有 無	有 無	有 無	有 無			
910346	8	589 ~ 596				有 無	有 無	有 無	有 無			
910347	7	1 ~ 7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910348	7	1 ~ 7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910349	1	1 ~ 1				有 無	有 無	有 無	有 無			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		71 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			
910350	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			
910351	7	1~7				<input checked="" type="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			
910352	7	1~7				<input checked="" type="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			
910353	7	1~7				<input checked="" type="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			
910354	7	1~7				<input checked="" type="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			
910355	7	1~7				<input checked="" type="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			
910356	7	1~7				<input checked="" type="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			
910357	7	1~7				<input checked="" type="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			
910358	7	1~7				<input checked="" type="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			
910359	7	1~7				<input checked="" type="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		71 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			
910360	7	1~7				<input checked="" type="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			
910361	7	1~7				<input checked="" type="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			
910362	7	1~7				<input checked="" type="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			
910363	7	1~7				<input checked="" type="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			
910364	7	1~7				<input checked="" type="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			
910365	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			
910366	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			
910367	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			
910368	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			
910369	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			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		75 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			
910376	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			
910377	7	1~7				<input checked="" type="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			
910378	7	1~7				<input checked="" type="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			
910379	7	1~7				<input checked="" type="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			
910380	7	1~7				<input checked="" type="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			
910381	7	1~7				<input checked="" type="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			
910382	7	1~7				<input checked="" type="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			
910383	7	1~7				<input checked="" type="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			
910384	7	1~7				<input checked="" type="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			
910385	7	1~7				<input checked="" type="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		71 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			
910386	7	1~7				<input checked="" type="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			
910387	7	1~7				<input checked="" type="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			
910388	7	1~7				<input checked="" type="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			
910389	7	1~7				<input checked="" type="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			
910390	7	1~7				<input checked="" type="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			
910391	7	1~4			1.2.3	<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			
910392	7	1~7				<input checked="" type="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			
910393	7	1~7				<input checked="" type="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			
910394	7	1~7				<input checked="" type="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			
910395	7	1~7				<input checked="" type="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		70 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			
910396	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910397	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910398	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910399	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910400	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910401	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910402	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910403	7	1~7				有 無	有 無	有 無	有 無			
910404	6	1~6				有 無	有 無	有 無	有 無			
910405	7	1~7				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			
910406	7	1~7				<input checked="" type="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			
910407	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			
910408	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			
910409	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			
910410	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			
910411	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			
910412	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			
910413	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			
910414	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			
910415	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			
⑪ 署名簿小計		10 冊		⑫ 署名小計		79 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			
910416	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			
910417	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			
910418	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			
910419	7	1~7				<input checked="" type="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			
910420	7	1~7				<input checked="" type="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			
910421	7	1~7				<input checked="" type="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			
910422	7	1~7				<input checked="" type="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			
910423	7	1~7				<input checked="" type="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			
910424	7	1~7				<input checked="" type="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			
910425	7	1~7				<input checked="" type="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		73 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。