

会津若松市特別職報酬等審議会委員応募申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな 氏名 ※必須		性別 ※必須	男 ・ 女
生年月日 ※必須	年 月 日生 (歳)		
住所 ※必須	会津若松市 電話 - -		
職業 (勤務先) ※必須			
所属する団体・サークル等があれば記入ください。 ※任意			
応募動機をお書きください。※必須			
市政全般に関する意見を自由にお書きください。※任意			

※(裏面)も忘れずに記入してください。

(裏面)

令和 年 月 日

会津若松市長

同意書

私は、会津若松市特別職報酬等審議会委員の応募にあたり、応募資格の確認のため、下記の事項に関して、会津若松市長が調査することに同意します。

記

- 1 私自身の現年度及び過年度における市民税の滞納の有無について

(応募者)

住 所 _____

氏 名 _____

以 上

【記入の際の注意点】

- 1 日付欄は、記入した日の日付を記入してください。
- 2 住所及び氏名は、応募者本人が記入してください。