只見町行政機構審議会委員応募申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　日生　（　　　　歳） |
| 住　所 | 只見町大字　　　　字 |
| 電話番号 |  |
| 職　業  （勤務先） |  |
| 所属する団体等  があれば記入  してください |  |
| 応募動機をお書きください | |

　※（裏面）も忘れずに記入してください。

（裏面）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　只　見　町　長　様

同　意　書

　私は、只見町行政機構改革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、只見町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町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。