

大空町都市計画審議会委員 応募用紙

令和 年 月 日

住 所	大空町				
ふりがな 氏 名		性別	男・女	年齢	
職 業					
電話番号					
Eメールアドレス					
他の審議会等の経 験歴					
応募の動機					
この審議会の他に現在応募されている委員がありましたらお書きください。 ・ ・					
私は、応募資格をすべて満たしており、次の事項に該当していないことを誓います。 1. 被成年後見人または、被保佐人 2. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたは、執行を受けることがなくなるまでの者 3. 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 4. 暴力団員又は暴力団関係事業者 令和 年 月 日 署名					

【お問い合わせ・応募先】

大空町建設課管理グループ

電 話：0152-74-2111（内線322）