裾野市衛生処理料金審議会委員応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　下記により、裾野市衛生処理料金審議会委員に応募いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  |
| 年　齢 | 　満　　　歳（　　　　年　　月　　日生まれ） |
| 連絡先 | 電話　FAX　 |
| 応募理由 |
| 生活排水処理や公衆衛生の向上に関する市への提言 |