

市政協力員推薦委嘱願

自治会等名 _____

住 所 _____

ふりがな _____

氏 名 _____

生年月日 S・H _____ 年 月 日

電話番号 _____

*昼間連絡のとれるところ 携帯可

緊急連絡先 _____

上記のとおり当地区の市政協力員となるべき者を選出したので、木更津市市政協力員設置規程第3条の規定により委嘱をお願いいたします。

年 月 日

会 長 _____ (印)

副会長 _____ (印)

役 員 _____ (印)

役 員 _____ (印)

木更津市長

様