芦屋市特別職報酬等審議会委員応募用紙

受付日	令和　　6　年　　月　　日	受付番号	
住所	芦屋市　　町　　番　　号 番地	電話番号	
		自宅	ー　　ー
		連絡先	ー　　ー
ﾌﾘｶﾞﾅ		年齢	歳
氏名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
その他連絡先 （勤務先等） ※任意			

「特別職等の報酬のあり方」について