

承 諾 書

令和4年度堺市自治連合協議会校区相談役（ 校区）に就任することを承諾いたします。

令和4年 月 日

◎ 役 職（局・部・課・係／肩書／職種）

◎ 氏 名（ふりがな）

◎ 自宅住所

〒

◎ 電話番号
