

氏 名	
フリガナ	
住 所	
電話番号	
性 別	
生年月日	
勤務先または学校の 名称及び所在地 （在勤または在学 の方のみ）	

「特別職の報酬のあり方」

（８００字以内）

40

80

120

160

200

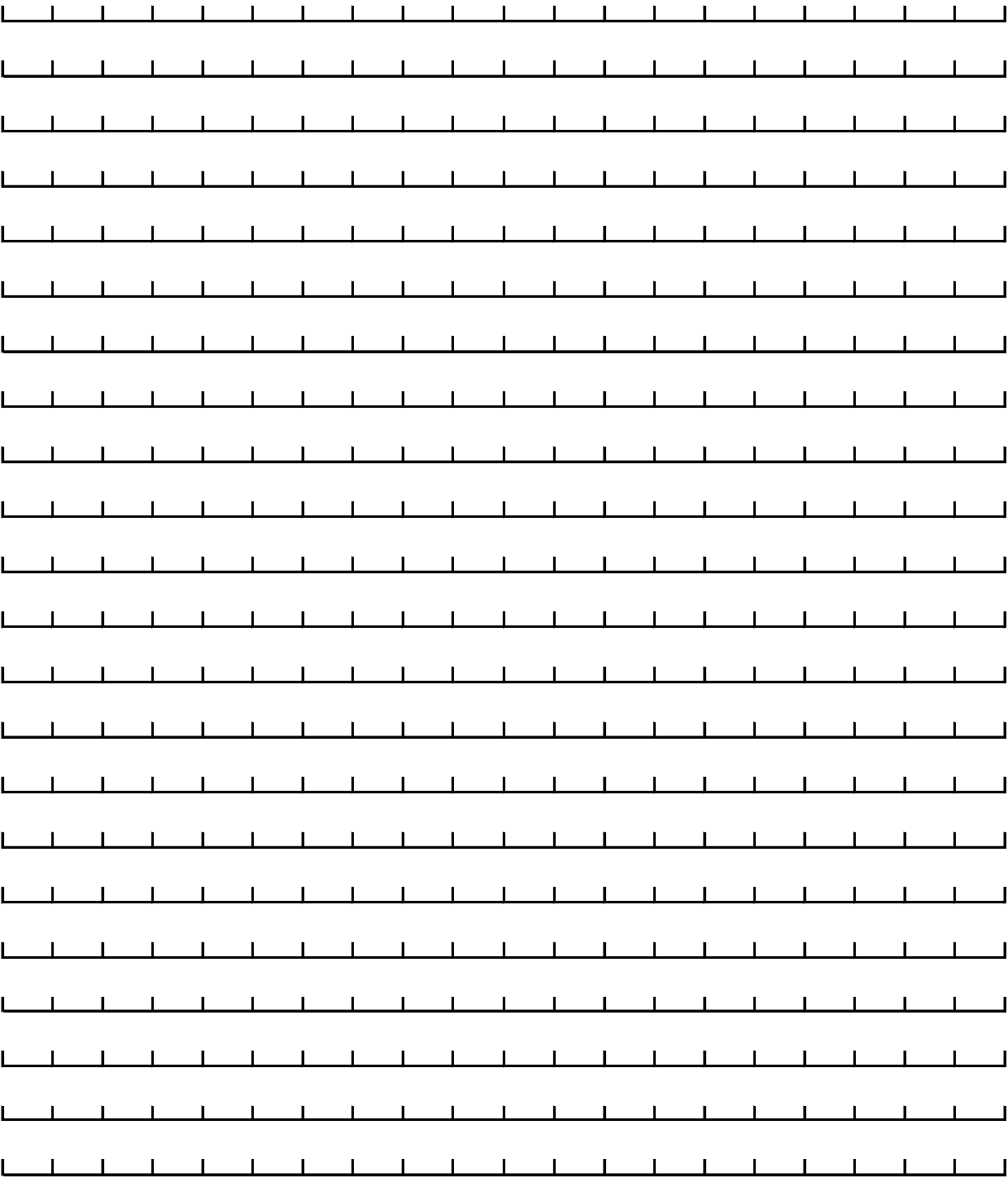
240

280

320

360

（裏面に続く）



400

440

480

520

560

600

640

680

720

760

800