

自治会・町内会長届出書

朝霞市長 宛

平成 年 月 日

自治会・町内会長を次のとおり届け出ます。

また、今回届け出た住所、氏名、電話番号の個人情報について、下記（１）～（３）の場合に限り外部提供することについて同意します。 ※該当するものにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更あり（前会長名 _____） <input type="checkbox"/> 変更なし			
ふりがな		加入 世帯数	平成29年1月1日現在 世帯
----- 団 体 名			
ふりがな			
----- 会 長			
住 所	〒 朝霞市		
連 絡 先	電 話 番 号	()	
	F A X	()	
	携 帯 番 号	()	
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
総会の日程	平成 年 月 日		
任 期	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		

- （１）朝霞市及び朝霞市の外郭団体が実施する事業に関する業務に利用する場合
 （２）国、県等、他の公共機関から利用目的を明示した求めがあり、かつ、その目的が妥当であると認められる場合
 （３）その他公共上の目的で使用する場合で、個人の権利利益を不当に侵害する恐れがないと認められる場合
 ※上記項目以外の営利の物販、勧誘等の目的のために情報を提供することはありません。

※なお、会長変更とあわせて刊行物等配布担当者に変更がある場合は、次の①～④の内容を担当までご連絡ください。（様式は問いません。）

①平成 年 月分配送から	②前配布担当者名 _____
③新配布担当者名（ふりがな） _____	()
④住所 朝霞市 _____	④電話番号 _____ ()
※各配布担当者の住所・氏名・電話番号は、配送委託業者及び刊行物発行団体に提供します。	
※配布担当者変更のお申出日より、前担当者に配送される場合もあります。その際はご了承ください。	

【担当】朝霞市地域づくり支援課
 電話048-463-2645
 FAX048-463-2294
 E-mail tiiki_sien@city.asaka.saitama.jp