



# 自治会長就任届

年 月 日

岩国市長 様

自治会名 \_\_\_\_\_

自治会長・世帯数・班数について					
ふりがな				性別（任意）	
氏名	①			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	
個人情報の取扱いについて	自治会に関係する次に掲げる照会であると岩国市が認めた場合に限り、岩国市以外に個人情報を提供することについて同意します。 （ <input type="checkbox"/> 同意する ・ <input type="checkbox"/> 同意しない ） ※どちらかに☑してください。 <b>【自治会に関係する照会】</b> ・自治会に関する工事等を行う際の工事業者からの照会 ・不動産業者からの近隣対応のための照会 ・地域住民からの自治会に加入するための照会 ・地域住民からの自治会活動等に関する照会 ・市主催、共催、後援のイベントを開催するに当たり、実行委員会等からの近隣自治会に交通規制等の案内を送付するための照会 ・市議会議員及び公益的団体からの公益的な目的に使用するための照会  ※ 上記以外の事項の照会があった場合は、電話連絡等で同意を得た上で、情報提供します。 ※ 国、県、他の地方公共団体等の行政機関から公共事業の実施に必要なため申請があった場合は、個人情報保護法第69条第2項第3号の規定に基づき自治会長の同意を得ずに必要な範囲で個人情報を提供することがあります。				
住所	②〒 _____ 岩国市				
□携帯番号	③	□電話番号			
		□FAX番号			
就任年月日	年 月 日	4月1日現在の加入世帯数	④	世帯	
	□新任 ・ □継続	4月1日現在の班数	⑤	班	
広報紙配布先・必要部数について（空白箇所は上記項目の①～⑤の項目を適用します）					
氏名	①		広報紙の必要部数	④ 部	
住所	②〒 _____ 岩国市		班回覧の必要部数	⑤ 部	
			電話番号	③	
広報紙等配布報償金振込口座	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人

- 加入世帯数は、広報紙等配布報償金の算定根拠となりますので、正確に記入してください。（4月1日現在の世帯数で1年間の報償金を算出いたします。年度途中で世帯数の変更があった場合でも報償金の額は変わりません。）
- 広報紙配布先・必要部数に変更があるときは、新しい部数を配布するため、配布日の20日前までに、地域づくり推進課へ御連絡ください。電話連絡で結構です。

【連絡先】 地域づくり推進課：29-5015

職員記入欄	
受付	( ) 出張所 ・ 地域づくり推進課
通送	済 ・ 未