西東京市長　宛

令和　　　年　　　月　　　日

**自治会・町内会等代表者 届出書**

　自治会・町内会等の代表者（会長、当番、事務担当者等）について、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  | | | 性別 | 〇を付けてください。 |
| 団体名称 |  | 代表者氏名 |  | | | 男性  女性  どちらでもない |
| （役職：　　　　　　） | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 西東京市 | | | | | | |
| （マンション名、部屋番号等まで記入してください。） | | | | | | |
| 固定電話 | －　　　　－ | 携帯電話 | | －　　　　－ | | | |
| ファクス | －　　　　－ | メール | | ＠ | | | |
| 加入世帯数 | 世帯 | 会費 | | 〇を付けてください。 | 円 | | |
| ［月額・年額］ |
| 会の範囲 | どちらかに☑をお願いいたします。  □ 前年度から変更なし　□ 変更あり⇒変更後の範囲をご記入ください。 | | | | | | |
| ※「○○町○丁目○番地～○○町○丁目○番地」のようにご記入願います。  （会則、規約等に記載の内容をご記入ください。） | | | | | | |
| 任期 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| **（ 個人情報の取扱いについての同意書 ）**  私は、本届出書に記載した個人情報の取扱いについて、次のことに同意します。  記載した情報については、個人情報の保護に関する法律に則って取扱うことに同意します。  また、次の目的のために国、地方公共団体（警察署、消防署、保健所等を含む）、市役所内の関係部署等に情報提供できることとします。  　①　防災・防犯、安全安心なくらしのための情報提供  　②　近隣公共工事の施工に関わる情報共有  　③　事件・災害状況の確認・連絡  　④　安全・安心なくらしのために解決が必要な課題への対応　など  **同意欄**  **※代表者（会長、当番、事務担当者等）の自署をお願いします。**  **※同意がない場合は、他機関への情報提供はいたしません。** | | | | | | | |

【問合せ先】西東京市生活文化スポーツ部協働コミュニティ課市民活動推進係

　　　　　　　　　　　　　　　　電話：042－420－2821（直通）