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）