

届出日	令和 <b>6</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	団体名	八王子町会
		届出人氏名	八王子 花子

① 新代表者の情報

ふりがな	はちおうじ はなこ	新しい代表者の情報を記入 ※各補助金のご案内送付先になります。 マンションの管理室へ送付を希望する場合は、こちらに管理室の住所を記入してください。	前任者氏名	高尾 天狗
氏名	八王子 花子			
住所	〒19×-××× 八王子市 ○○町 ×-×-×			
電話番号	×××-×××× , ×××-××××-××××			
就任年月日	令和 <b>6</b> 年 <b>0</b> 月 <b>×</b> 日			

太枠内を  
ご記入  
ください

② 代表者以外の連絡先情報【新代表者以外に登録する場合のみ記入】

↓必ず、あてはまる方に✓(チェック)を入れてください。↓

町会・自治会の連絡先及び回覧物送付先	<input checked="" type="checkbox"/>	回覧物の送付のみ
--------------------	-------------------------------------	----------

ふりがな	せんじん はちお	代表者以外の連絡先を記入 あてはまる方に✓を入れ、情報を記入してください。 ※前任者から変更がない場合も記入してください。 未記入の場合は、全て代表者の方に送付します。 ※マンションの場合、管理組合の登録はこちらに記入ください。
氏名	千人 八男	
住所	〒19×-××× 八王子市 ▲▲町 ×-×-×	
電話番号	×××-××××	

本届の個人情報の取扱いについて

必ず、個人情報を掲載するご本人が同意内容について確認を行ってください。

注)前任の方が代筆し、新任の方が内容を知らなかった事例がありました。

※ご同意をいただけない場合、市の他部署などへ情報提供をする際にその都度、個人情報の提供について了承確認のご連絡をさせていただきます。(連絡頻度は、非常に高くなりますのでご承知おきください。)

上記の情報提供について、同意します。	代表者ご署名	八王子 花子
※上記情報提供の内容については、必ずご本人が確認し、署名をしてください。	回覧等担当者ご署名	千人 八男

内容を確認のうえ、ご署名をお願いします。

③ 団体情報【変更がある場合のみ記入】

加入世帯数	150 世帯	全戸配布物の必要部数	160 部
回覧物の必要部数	回覧板の数 部	掲示物(ポスター)の必要部数	掲示板の数 部
会費など加入の経費	月/年 <b>2,400</b> 円	集金時期等	集金時期：5月 年度途中月割： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

事務処理欄	名簿	原稿	歴代	G I S	表彰	本人確認	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> その他
-------	----	----	----	-------	----	------	---