

自治会等代表者届出書

岩出市長 様

下記のとおり代表者を届け出ます。

届出日 令和 年 月 日

届出者氏名

フ リ ガ ナ			
団 体 の 名 称			
代 表 者	フ リ ガ ナ		
	氏 名		
	住 所	岩出市	
	電 話 番 号		
急務の時の連絡先 (代表者に連絡がつかない場合の連絡先)			
※上記以外の電話番号や勤務先、副会長等の連絡先など			
代表者変更(予定)日 令和 年 月 日			
班 数 ・ 戸 数 (届出時点の数)		班 数	戸 数
		班	戸

個人情報の取り扱いについて

代表者の連絡先等の情報は、市が実施する業務で必要がある場合に使用させていただきます。また、個人や事業者等から代表者の連絡先を知りたい旨の問い合わせがあり、下記の理由等に該当する場合は、代表者の氏名・住所・電話番号を提供することができます。ただし、「急務の時の連絡先」については、下記④～⑦に該当し、必要性が認められる場合に限り提供します。

記

(連絡先を提供する主な理由)

- ①自治会等への加入や、集会所の利用を希望する方から問い合わせがあった場合
- ②開発の事前協議や農地転用申請等で、自治会等代表者の同意が必要な場合
- ③事業者が工事等を行う場合に、自治会等へ事前説明等を行う場合
- ④国・県等の官公署が事業を実施するにあたり必要な場合
- ⑤他の自治会等が、地域活動上、代表者との協議を求めている場合
- ⑥生命、財産を保全するうえで緊急の必要がある場合
- ⑦その他、公益上の目的で自治会等へ連絡をとる必要がある場合