

自治会等代表者届

団 体 の 名 称	
-----------	--

下記のとおり、代表者を届け出ます。

令和 年 月 日

(届出人氏名)

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 (携帯番号・勤務先・ 副会長等)	
代表者を変更した日 または変更予定日		令和 年 月 日
班 数 ・ 戸 数	班 数	戸 数
	班	戸

※届出いただいた情報は、以下の場合、提供させていただく場合がございます。

- 岩出市及び国・県等の官公署が事業を実施するにあたり必要な場合
- 当該自治会等への加入を希望される方から、依頼があった場合
- 法令等の定めもしくは行政指導等により、開発の事前協議や農地転用申請等の際、自治会等代表者の同意が必要な場合
- 自治会等が、地域活動上、他の自治会等代表者との協議が必要な場合
- 生命、財産を保全するうえで緊急の必要がある場合
- その他、公益上の目的で使用する場合

上記をはじめとする事項に関する以外に、届出いただいた情報は使用いたしません。