令和　 年　 月 日

能　代　市　長　　様

能代市自治会連合協議会長 　様

自治会名　 　　　　　　自治会

届出人氏名

（該当するものに∨をつけてください）

* 広報紙類送付先　　　 □ 自治会長　　　 □ 防犯長　　　 □ 火災予防組合長

　　　　　　　　　　 　　　　　　の変更について

　このことについて、令和　　年　　月　　日付けをもって、下記のとおり変更になりましたのでお届けします。

○広報紙類送付先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 能代市 | | | |
| 氏名 | フリガナ | | 電話番号 | （　　） |
|  | |
| 広報配布  委託料  (自治会へ)  **自治会の口座** | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店 | | |
| 口座番号 | 当座・普通 | | |
| 口座名義 | フリガナ | | |
|  | | |

　　　　　　 　※口座を届け出るときは、通帳の写しを添付してください。

○自治会長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 能代市 | | | |
| 氏名 | フリガナ | | 電話番号 | （　　） |
|  | |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日 | | 職　　業 |  |
| 自治会活動  報償費  (自治会へ)  **自治会の口座** | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店 | | |
| 口座番号 | 当座・普通 | | |
| 口座名義 | フリガナ | | |
|  | | |

　　　　　　　 ※口座を届け出るときは、通帳の写しを添付してください。

※裏面の同意書にも記入してください。

○防犯長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 能代市 | | |
| 氏名 | フリガナ | 電話番号 | （　　） |
|  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日 | 職　　業 |  |

○火災予防組合長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 能代市 | | |
| 氏名 | フリガナ | 電話番号 | （　　） |
|  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日 | 職　　業 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Access | 名簿 | 掲示板 | 防犯 | 消防 |
|  |  |  |  |  |  |

提出先：能代市役所市民活力推進課、地域情報課または各地域センター（郵送可）

個人情報の利用に関する同意書

私は、今回届け出をした個人情報を、能代市が下記の目的で利用することについて同意します。

（利用目的）

１．自治会長名簿を作成し、名簿に掲載される会長に対し配布するとき

２．行政情報提供及び行政施策への協力を目的として、市の各部署及び他の

行政機関へ自治会長名簿を提供するとき

３．自治会への加入申し込み先の問合せがあったとき

４．法令等の定めがある場合又は開発行為に伴う事前協議など市の行政指導

等により連絡先の提供が必要となったとき

５．市長による永年勤続表彰のための氏名確認

６．自治会連合協議会長による勤続感謝状贈呈のための氏名確認

７．生命・財産を保全する上で緊急かつ止むを得ないとき

８．上記以外に公益的な目的で使用するとき

令和　　年　　月　　日

自治会名

自治会長氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　※自署　または　記名・押印