

令和 年度 自治会役員等報告書

1. 自治会長

氏 名		住 所		性別
ふりがな		(〒 -)		男・女
		寝屋川市		
生年月日	S・H 年 月 日	電話番号① (自宅・携帯)	— —	
F A X	— —	電話番号② (自宅・携帯)	— —	
メールアドレス	_____@_____			

※ 市や事業者からの連絡の際は、「電話番号①」に優先的に連絡します。

携帯電話への連絡を希望する場合は、「電話番号①」欄に携帯番号をご記入ください。

※ 迅速な情報提供等をメール配信で行うため、メールアドレスの記載にご協力ください。

★ 自治会役員の変更がない場合は、次の□にチェックを入れてください。

☐ 変更なし (⇒以下2～4については記入不要) ⇒5以降を記入してください。

2. 副 会 長

氏 名	住 所	電 話 番 号
ふりがな	寝屋川市	— —
ふりがな	寝屋川市	— —
ふりがな	寝屋川市	— —
ふりがな	寝屋川市	— —

3. 書 記

氏 名	住 所	電 話 番 号
ふりがな	寝屋川市	— —

4. 会 計

氏 名	住 所	電 話 番 号
ふりがな	寝屋川市	— —

5. 自治会加入世帯数・自治会区域の該当町名

<自治会の該当町名及び範囲>

自治会 加入世帯数	世帯
--------------	----

町 丁目

※把握している範囲でご記入をお願いします。

6. 回覧チラシ必要枚数・広報板数・掲示ポスター必要枚数

必要な 回覧チラシの枚数	枚
-----------------	---

広報板の台数	台
必要な 掲示ポスターの枚数	枚

7. 報告書に記載の個人情報、自治会に係る事務に利用します。
ただし、自治会長の連絡先等については、以下の目的にも利用します。

- ・ 市の業務に係る連絡調整
- ・ 開発協議等に係る事業者からの問合せ
(自治会長の連絡先等を事業者にお伝えします)
- ・ 災害発生時等の緊急連絡

8. 令和 年度の自治会に関する補助金等の申請に当たり、左記自治会役員は、寝屋川市暴力団排除条例(平成 25 年寝屋川市条例第 20 号)第 2 条に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者のいずれにも該当しません。

上記 7 の取扱いについて承諾し、8 について誓約します。

令和 年 月 日

会 長 _____

(署名をお願いします)

No.