

代表者変更届

1. 代表者（町会長・自治会長・区長）に関する情報をご記入ください。

ふりがな			
氏名			
住所	〒	—	柏市
電話番号・メールアドレス			
町会長名簿に記載する番号の□1つにチェック(☑)及び柏市から優先して連絡を希望する連絡先の優先順位(1~3)の記入をお願いします。			
いずれにもチェックがない場合は固定電話の番号を町会長名簿に記載及び優先して連絡します。			
名簿 優先順位			
<input type="checkbox"/>	()	固定番号	
<input type="checkbox"/>	()	携帯番号	
<input type="checkbox"/>	()	メールアドレス	
※町会長名簿の用途については、 <u>個人情報</u> の目的外利用に係る同意書をご覧ください。			
取得について希望するものにチェックをしてください			
柏市と「柏市地域協働を考える会」から簡易なお知らせや町会に役立つ情報をメールでお送りしております。いずれにもチェックがない場合は、メールをお送りします。			
<input type="checkbox"/> 受け取る (<input type="checkbox"/> 柏市 <input type="checkbox"/> 柏市地域協働を考える会)			
<input type="checkbox"/> 受け取らない (<input type="checkbox"/> 柏市 <input type="checkbox"/> 柏市地域協働を考える会)			
			柏市地域協働を考える会 HP ⇒ 

2. 柏市行政連絡業務受諾書（兼）個人情報の目的外利用等に係る同意書

当町会・自治会・区等は、市行政の円滑な推進に協力することを目的として、※柏市行政連絡業務規則第3条第1号から第7号に基づき、行政連絡業務を受諾します。また、私は行政連絡業務のために届けた、個人情報（氏名、住所、電話番号、メールアドレス）について、行政連絡業務及び裏面の項目に係る利用及び提供に同意いたします。

令和 年 月 日

町会・自治会・区等名 _____

代表者氏名 _____

柏市長 太田和美 あて

裏面へ

個人情報の目的外利用について該当する項目に

をしてください。

同意できない項目（チェックの無いもの）について、提供等の問合せがあった場合には、その都度お電話等で確認させていただきます。

全てに同意する。

一部に同意する。（下記のうち同意する項目に)

町会・自治会・区長等名簿への掲載及び名簿データの提供（名簿データの提供先は以下のとおり）

1. 柏市町会・自治会・区長等
2. 柏市社会福祉協議会
3. 柏市立小学校・柏市立中学校
4. 柏市役所各課
5. 柏市議会議員

※市民等一般に提供するものではありません。

柏市及び柏市の外郭団体・柏市立小学校並びに中学校において、行政連絡業務以外の各事業について利用する場合

当町会等の区域内に建築物等を建築する際に、当町会等及び隣接する町会等の周知・調整等のために事業者等から求めがあった場合

当町会等の区域内に新たに入居した方から、求めがあった場合

国・県等他の公共団体及び公益的な団体から求めがあった場合

ふるさとセンターの利用及び営利目的を除いたその他町会等に対して用務があって、求めがあった場合

その他公益的な目的で使用される場合

全てに同意しない。