令和　　　年　　　月　　　日

平群町長　様

届出者

大字・自治会名

氏名

**総代・自治会長の交替届**

このたび、下記の者に交替しますので連絡いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 交替日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日（　　） |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　所 | 平群町 |
| 電話番号  （固定・携帯どちらでも可） |  |
| ※上記の情報は、各課から総代・自治会長宛てに連絡する際のみ使用します。ただし、次の場合は事前連絡なく  他の行政機関や事業者等に情報提供することがありますのでご了承ください。  ①道路や建築物の工事に際し、事前許可や説明のため代表者の連絡先が必要なとき。  ②土地の境界確認の立ち合い連絡に必要なとき。  ③住民等から自治会費等の詳細な運営内容について問合せがあったとき。  ④警察署から刑事訴訟法第197条第2項に基づく照会があったとき。 | |
| ・役場または自治連合会事務局から連絡事項がある場合は、原則郵送、または電話にて連絡します。  ・日中連絡が取れない時のためメールアドレスをご教示いただける場合のみご記載ください。  ・メールアドレスは上記の場合でも第三者に提供することはありません。  ※任意　（メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広報お届け場所  （1 ・ 2 ・ 3いずれかに○） | １ | 変更なし（現在広報をお届けしている集会所・自治会館等） |
| ２ | 新たな総代・自治会長宅 |
| ３ | 上記以外の場所（次に記入してください） |
|  | ふりがな  氏　　　名 |
| 住　　　所　　平群町 |
| 電話番号 |
| 上記で２または３を  選んだ場合のみ | 新たな広報配布場所へは　　 　月号広報から変更を希望します。  ※前月の２６日頃に配布します。　参考：５月号は４/２６配布 | |