

令和 年 月 日

築上町自治会長会

会長 中村 信雄 様

申請者住所：

氏 名：

電 話 番 号：

築上町自治会長の個人情報提供申請書

下記の理由により、自治会長の情報を提供していただきたく申請いたします。

提供が必要な自治会名 (校 区)	<input type="checkbox"/> 全自治会 <input type="checkbox"/> _____ 自治会 () <input type="checkbox"/> _____ 校 区 ()
申請の目的	
求める個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ()

私は、提供される個人情報について、上記の目的および提供先に対して同意します。また、提供の範囲や条件について理解し、同意します。

日付： 令和 年 月 日

署名： _____ 印

【注意事項】

提供の許可が出た後、申請者様の電話番号に連絡させていただきます。情報の受け渡しは弊所の窓口で行います。窓口にお越しいただき、個人情報を受け取っていただくようお願いいたします。