

年 月 日

平生町長 様

_____自治会
行政協力員_____

平生町行政協力員変更（再任）報告書

年 月 日付をもって、_____自治会行政協力員
が任期満了となるので、後任者の選任または再任と合わせ報告いたします。

行政協力員後任（再任）者

氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____
メールアドレス _____

自治会活動費振込先（口座名義、口座番号が分かる部分の通帳の写しを添付）
（※変更がある場合は以下に記入してください（口座名義の代表者氏名を除く））

金融機関名	
支店名	
フリガナ	
口座名義人	
口座の種類	普通 当座 その他（ ）
口座番号	

※後任（再任）者の方にお伺いします。1. 2. のどちらかに○をつけてください。

- (1) 行政協力員会議の資料への電話番号の掲載【1. 掲載可 2. 掲載不可】
- (2) 国・県等の行政機関や公共的団体から、公共事業の実施のために照会があった場合、住所・電話番号の提供【1. 提供可 2. 提供不可】
- (3) 転入・転居等にもなう自治会加入希望者に対しての電話番号の提供【1. 提供可 2. 提供不可】