

# 自治会（変更・廃止）届

（該当する項目に○印をお願いします。）

令和 年 月 日

調布市長 宛

届出者 氏 名

住 所

連絡先

（※なるべく昼間連絡のとれる電話番号をお願いします。）

下記のとおり（変更・廃止）がありましたので、報告します。

自治会名			
新会長	フリガナ	電話	
	氏 名		
	住 所		
	任 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
旧会長	フリガナ	電話	
	氏 名		
	住 所		
	任 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
世帯数：		班数：	回覧数：
回覧送付先	<input type="checkbox"/> 会長宅	<input type="checkbox"/> 会長宅以外	
会長宅以外の場合の 送付先住所・氏名	電話 — —		

※変更する項目のみご記入ください。