自治会問い合わせ票

人 氏名	
住所	
電話番号(日中連絡可能な電話番号)	
电品金号(日中連給可能な電品金号)	
メールアドレス	
所属自治会(所属していない場合は空欄)	
□ 自治会に加入したい	
□ 自分の住む地域の自治会について知りたい	
□ 自治会を設立したい	
口 その他	
\	

※ ご記入いただいた情報は、自治会問い合わせに関する業務以外の目的に使用されることはありません。加入希望の方については、速やかに該当する自治会に連絡します。その後、該当する自治会から連絡が入りますので、それまでお待ちくださいますようお願いします。