**町会・自治会等の連絡先の情報提供申請書兼誓約書**

太枠線内に記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請者 | 会社名 |
| 氏　名 |
| 住所または所在地 |
| 連絡先　TEL |
| (FAX申請の場合)返送先FAX番号 |
| 申請目的 |  |
| 申請地 | ①松戸市 |
| ②松戸市 |
| ③松戸市 |

誓約　提供された情報は、上記申請目的以外には使用しないことを誓います。

|  |
| --- |
| 署名 |

**注意事項**

* 個人情報のため、申請目的により提供に応じられないことがあります。
* 申請内容により、確認のため提供までに時間がかかる場合があります。
* FAX・電子メールでの申請の場合は、団体名・代表者の名字・電話番号のみの提供となります。
* 電話での照会は受け付けしておりません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出先 |  | 事務局記入欄 | |
| 松戸市　市民部　市民自治課　自治振興町名整備班  FAX番号　047-366-2447  電子メール　mcshiminjichi@city.matsudo.chiba.jp | 受付者 |  |
| 受付番号 |  |