

――――――

## 令和8年 町内会長届

令和 年 月 日

(あて先)小松市長

『町内』町内会長 氏名

令和8年町内会役員について、下記のとおり届け出ます。

|                         |   | 町内会加入世帯数                             |                                      | 世帯                                       |                                 |
|-------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| 会<br>長                  | 変更の有無   | <input type="checkbox"/> 昨年から変更ありません |                                      | <input type="checkbox"/> 変更があります(下記のとおり) |                                 |
|                         | 住 所   | 〒 - 小松市 町 番地                         |                                      |  |                                 |
|                         | ふりがな<br>氏 名   | 生年月日:昭和 年 月 日                        |                                      |  |                                 |
|                         | 就任年月日   | 令和 年 月 日                             | 勤続年数                                 | 通算年目                                     |                                 |
|                         | 選 出   | [時期]( )月 [方法]                        | <input type="checkbox"/> 推薦          | <input type="checkbox"/> 選挙              | <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                         | 自 宅   | [電話] -                               | <input type="checkbox"/> 町内会長名簿掲載を許可 |  |                                 |
|                         | 携帯電話番号  | [電話] -                               | <input type="checkbox"/> 町内会長名簿掲載を許可 |  |                                 |
|                         | 勤務先   | [名称]                                 | [電話]                                 | -  |                                 |
|                         | 町内会事務所  | <input type="checkbox"/> 無し          | <input type="checkbox"/> 有り [電話] -   | [開館]                                     | 時 ~ 時                           |
| 使送配布先<br>※広報等毎月<br>月末発送 | ( )月使送分より変更希望 ※例)1月使送分=12月末送付使送<br><input type="checkbox"/> 会長宅<br><input type="checkbox"/> 町内会事務所<br><input type="checkbox"/> その他(宛名) 住所 TEL - ( ) |                                      |                                      |  |                                 |
| 副<br>会<br>長             | 変更の有無   | <input type="checkbox"/> 昨年から変更ありません |                                      | <input type="checkbox"/> 変更があります(下記のとおり) |                                 |
|                         | 住 所   | 〒 - 小松市 町 番地                         |                                      |  |                                 |
|                         | ふりがな<br>氏 名   | 生年月日:昭和 年 月 日                        |                                      |  |                                 |
|                         | 電 話 番 号   | [電話／携帯電話]                            | -                                    | -  | -                               |

\*副会長については、町内会長の緊急連絡先として1名分のみご記入ください。

## 事務局記入欄

| 結ネット届出 | 名簿更新 | システム入力 | 保険更新 | 総務回送 |
|--------|------|--------|------|------|
|        |      |        |      |      |

|    |
|----|
| 新規 |
| 継続 |