

町会・自治会長(区政協力委員) 連絡先情報照会受付票

品川区あて

町会・自治会によっては、会長(役員等)から、下段に記載いただく電話番号に連絡いたします。

年 月 日

依頼者 (個人の場合)	住所	TEL ()		
	フリガナ 氏名			
依頼者 (法人等の場合)	住所、 所在地	TEL ()		
	法人等名、 所属等			
	代 表 者 フリガナ 氏名	担 当 者 フリガナ 氏名		

内容	町会・自治会名		
	(町会・自治会名が わからない場合)特 定できる住所また は所在地		
	照会(利用)目的	例: マンション建設にともない〇月に住民説明会を行うため※詳しくご記載ください	
	照会内容	以下の項目に○をお願いします。その他を選んだ場合は、内容をご記載ください。 町会・自治会名 会長名 住所 電話番号 その他 その他 ()	

個人情報の照会に当たり、以下について順守していただきますようお願いします。

承諾した場合は☑(チェック)を入れてください。

- (1) 知り得た個人情報を第三者に漏らさないこと。
- (2) 個人情報を利用目的以外に使用しないこと。
- (3) 個人情報を第三者に提供しないこと。
- (4) 利用目的が終了したときは、確実かつ速やかに廃棄または消去すること。
- (5) 個人情報の管理等に関し事故が発生したときは、直ちに品川区地域振興部地域活動課に報告し、その指示を受けること。
- (6) 申請内容によって応じられない場合や、町会・自治会長の同意の上、照会に応じる場合(もしくは応じない場合)があること。
- (7) 照会した情報に関するトラブル等があった場合は、依頼者が一切の責任を負うこと。

処理欄	受付日	センター連絡日	会長確認日	提供日	備考	担当者
	/	/	/	/		
		地域支援係用				