連合会長変更届

令和　　年　　月　　日

**１．連合会長氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| 連合会名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒舞鶴市 |
| 電話・ＦＡＸ番号 | 電話　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ |
| 携帯電話番号 |  |
| 任期 | 　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日（　　年　　箇月） |

**２．自治連合会長の連絡先の取扱いについて**（いずれかを○で囲んで下さい。）

|  |
| --- |
| 別紙に基づき市が自治連合会長の連絡先を提供することについて |
| 同意する | 同意しない |