

自治振興課長 あて

**記載例**

代表者氏名： 船橋 一郎

代表者住所： 船橋市記載町1-1-1

代表者電話番号： 090-1111-1111

※連絡の取りやすい番号を記入してください

町会・自治会設立届

町会・自治会を設立し、市台帳への登載を希望しますので、次のとおり届出ます。

町会・自治会名	(ふりがな) きさいれいじちかい (名称) 記載例自治会
設立日	〇〇 年 4 月 1 日 (規約の施行日)
加入世帯数・班数	100 世帯 (10 班)
設立形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規結成 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 既存自治会からの分離・独立
防犯灯・自治会館の有無	【防犯灯】 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【自治会館】 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 町会・自治会代表者/状況届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 町会・自治会区域図 <input checked="" type="checkbox"/> 規約 <input checked="" type="checkbox"/> 設立を議決した総会の議事録

市で処理を行う際に記入するため、記入不要です。

【自治振興課処理欄】

自治会コード	地区	番号
自連協加入	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない <input type="checkbox"/> 今後検討	

自治振興課確認事項	<input type="checkbox"/> 名称確認 ( <input type="checkbox"/> 重複なし <input type="checkbox"/> 申請書・規約・議事録の一致 ) <input type="checkbox"/> 施行日確認 (規約と一致) <input type="checkbox"/> 分離・独立の協議 <input type="checkbox"/> 10世帯未満の場合、その理由 ( ) <input type="checkbox"/> 設立年度の補助金申請説明 (初年度申請予定: <input type="checkbox"/> 交付金 <input type="checkbox"/> 防犯灯維持)
-----------	--