

東中新宿町会 会長 殿

(会館の郵便受けに投函してください)

届出日: 年 月 日

班名	班長名

町会員 (入会・退会・変更) 届

以下のとおり、お届けします。

ふりがな		同居家族数 (世帯代表者含む)
世帯代表者氏名		名
住 所	〒	
電話番号		

変更届

町会内住所変更の場合	班から	班へ移転
世帯代表者変更の場合	前代表者の氏名	

◎ご記入にあたって

- ① 該当する届出事項 (入会・退会・変更) を○で囲んでください。
- ② 世帯代表者ご本人がご記入ください。(退会届は代理で構いません)
- ③ 世帯代表者変更の場合は、前代表者のお名前をご記入ください。
- ④ お届けいただいた情報は、町会活動にのみ使用いたします。
- ⑤ 用紙が、足りなくなった場合は適宜コピーしていただくか、役員までご連絡ください。
- ⑥ ご不明な点がございましたら、町会役員までお問い合わせください。

以上

東中新宿町会 会計部御中

提出年月日	年 月 日
提出者氏名	班 班長

訃報(連絡)

今般、下記の方が亡くなりましたので、ご連絡します。諸手続きよろしくお願ひいたします。

記

項 目	記 入 欄	備 考
ご逝去者氏名		
ご逝去月日	月 日	
区 分	世帯主 同居の家族	
広報掲載	諾 否	

注1) お香典が出ます。世帯主10,000円、同居の家族5,000円ですので、「区分」欄に記入してください(○で囲む)。

2) 町会の広報紙「ふるさと」に掲載するか、掲載してほしくないかをご遺族に確認の上、「広報掲載」欄に記入してください(○で囲む)。

以 上

.....以下.....町会事務処理欄.....

会計部 → 広報部(保管)

チ ェ ツ ク	香典支給	広報掲載	特 記 事 項

以 上

東中新宿町会長殿

令和 年 月 日

申請者 _____ 班 班長名 _____

(受付NO -)

町会費免除申請書

次の町会員につき、下記の理由により町会費の支払いが困難と思われますので免除していただきたく申請いたします。

記

- 町会費免除者氏名 ⑨ 年齢 歳 (本人記入)
住 所
電話番号
- 町会費支払いが困難な事由 (本人記入)
- 希望する免除開始時期 (本人記入)
令和 年 月分から
- 町会費免除相当と認める事由 (申請班長記入)
- 町会費免除申請書は、免除者か申請者から変更届けの申し出がなければ自動更新となり継続扱いとします。

※ なお、代筆者が必要であれば、班長にお願いしてください。

代筆者名 ⑨ (申請班長記入)
住 所
電話番号

以上

役員会採決

上記申請書を令和 年 月 日の役員会において、下記の通り決裁した。

- 承認
- 不承認 (理由)