

# 入 会 届

令和 年 月 日

別所温泉自治会連合会長 殿

※  をご記入ください。

住所 : 上田市別所温泉 番地
氏名 : <span style="float: right;">印</span>
連絡先 : - -
※(地区会 ) 自治会で記入します。
地区会長 受付印

入会金  円 を添えてお届けいたします。

家族構成は次の通りです。

(フリガナ) 氏 名	世帯主 との続柄	性 別	生 年 月 日	備考(緊急時の連絡先 携帯番号)
	世帯主	男 女	大 昭 平 年 月 日	第一順位連絡先及び第二順位連絡先
		男 女	大 昭 平 年 月 日	
		男 女	大 昭 平 年 月 日	
		男 女	大 昭 平 年 月 日	
		男 女	大 昭 平 年 月 日	
		男 女	大 昭 平 年 月 日	
		男 女	大 昭 平 年 月 日	

※頂いた情報は個人情報保護法に法り自治会内の減免措置、統計に使用いたします。

※加入後の自治会連合会費納入方法については一括納入又は4半期(4月6月9月12月/25日納入となります)  
自治会費は世帯により異なりますが基本金額は年間12,500円となります(高齢者世帯は減額対象となります)

※消防活動協力費については5月25日が納入日となります(金額は1世帯年間1,500円)

※屋外放送設備協力金については令和2年度から5年間(期間限定納付)5月25日が納入日となります(金額1,500円)

# 準 会 員 届

令和 年 月 日

別所温泉自治会連合会長 殿

※ 内をご記入ください。

住所 : 上田市別所温泉 番地
氏名 : _____ 印
連絡先 : _____
※(地区会 日影地区 ) 自治会で記入します。

地区会長  
受付印

年会費(消防協力費含む) 4,500 円 を添えてお届けいたします。  
家族構成は差支えなければご記入ください。

(フリガナ) 氏 名	世帯主 との続柄	性 別	生 年 月 日	備考(緊急時の連絡先 携帯番号)
.....	世帯主	男 女	大 昭 平 年 月 日	
.....		男 女	大 昭 平 年 月 日	
.....		男 女	大 昭 平 年 月 日	
.....		男 女	大 昭 平 年 月 日	
.....		男 女	大 昭 平 年 月 日	

※頂いた情報は個人情報保護法に法り自治会内の減免措置、統計に使用いたします。