

自治会問い合わせ票【事業者用】

事業者名

住所

電話番号（日中連絡可能な電話番号）

照会する自治会名（不明な場合は照会する住所）

照会する内容

- 自治会名 自治会長連絡先（氏名・電話番号）※自治会長の許可を得てからの回答になります。
 その他

照会する目的

- 宅地造成・新規建築等工事に関わる説明会・挨拶
 新規入居者への案内 不動産売買時の案内
 その他

◎自治会長連絡先を照会する場合、事業者名や目的について自治会長にお伝えします。現在、商談中等の理由により、物件住所を伝えたくない場合はお申し出ください。

必ず名刺を添付してください。電話により依頼される場合は名刺をFAXしてください。

〒182-8511 調布市小島町 2-35-1 調布市役所本庁舎 8階 協働推進課
電話 042-481-7036 FAX 042-481-6881

	受付日	問い合わせ日	確認先(会長等)	承諾・不承諾	担当者
事務処理欄					