受　付　印

㊙

西伊豆町登録統計調査員

登録承諾書

私は、下記の登録要件に該当することを誓約したうえで、登録統計調査員として名簿登録することを承諾します。

* **登録事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 性　　別 |
| 氏　　　名 |  | 男　・　女 |
| 住　　　所 | 〒西伊豆町 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日　　　（　　　　　　　歳） |
| 連絡先 | 自　　宅 | ―　　　　　　　　　　― |
| 携　　帯 | ―　　　　　　　　　　― |
| Ｅ－ｍａｉｌ | 　　　　　　　＠ |
| 日中の連絡先 | 自宅　　　　携帯　　　　勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職　　業 | １ 会社員　　　２ パート・アルバイト　　　３ 自営業　　　４ 主婦　　　５ その他 |
| 事業所名 |  |
| 登録要件 | □　責任をもって調査事務を遂行できる者である□　秘密の保護に関し信頼のおける者である□　税務・警察に直接関係のない者である□　暴力団員ではない者である□　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有しない者である |

※登録確認書により知り得た情報は、調査員確保に関する目的以外には使用いたしません。