

利用団体登録申請書(新規・更新・変更・取消)

受付年月日 平成 年 月 日

ふりがな 団体名				利用者番号		
代 表 者	ふりがな 氏名			ふりがな 氏名		
	〒 住所		連 絡 者		〒 住所	
	電話番号				電話番号	
	FAX番号				FAX番号	
メールアドレス			メールアドレス			

送付先区分 代表者 連絡者 (どちらかに○をつけてください。)

会員数 名	市内 名	市外 名	内 中学生以下 名	障害者(登録番号)
活動の概要				
パスワード				

地区市民ホール・老人福祉館の利用団体登録を上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

申 請 者	氏名		
	住所		
	電話番号		

*代表者または連絡者と同じ方の場合は、氏名のみの記入で結構です。

※下欄は記入しないでください。

名簿確認	団体区分	受付担当者	入力処理者	処理月日
利用者番号		有効期間 開始：平成 年 月 日 終了：平成 年 月 日		