大垣かがやきポータルサイト

大垣市地区センター等施設案内・予約システム利用者登録申請書

申請日 年 月 日

大垣市長 石田 仁 様

代表者署名（自筆）

次のとおり大垣市地区センター等施設案内・予約システムの利用者の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 記　入　欄 |
| 団体（利用者）名 （必須） |  |
| 団体（利用者）カナ名 （必須） |  |
| 郵便番号 （必須） |  |
| 住所 （必須） |  |
| 電話番号 （必須） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備考 |  |
| 利用者区分 （必須） | 個人 団体 |
| 利用目的　 （必須） | 市民活動　　事業者　　営利　　物販 |
| 代表者名※ （団体のみ必須） |  |
| 代表者カナ名※ （団体のみ必須） |  |

（注） 裏面のご案内をご理解の上、提出してください。

　　　虚偽の記載や重複登録等が発見された場合は、登録を廃止することがあります。

下欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録日 |  |
| 利 用 者 番 号 |  |
| パ ス ワ ー ド |  |
| 入力担当者名 |  |