

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）	
F A X 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	