

西東京市公共施設予約管理システム使用者共通事項登録届書

《団体・個人用》

届出日 年 月 日

西東京市長 宛

下記のとおり提出します。

|      |      |       |         |       |
|------|------|-------|---------|-------|
| 申請区分 | 新規登録 | 施設の追加 | 登録情報の変更 | 登録の廃止 |
|------|------|-------|---------|-------|

|                 |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
|-----------------|--------------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|--|---|
| 共通              |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 登録番号            |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 区分              |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 個人・団体           | 個人 ・ 団体                  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| フリガナ（団体の場合は団体名） |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 漢字氏名（団体の場合は団体名） |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 電話番号            |                          |  |  |   | - |  |  |  |  | - |  |   |
| 郵便番号            |                          |  |  | - |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 住所              |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 住所区分            | 市内 ・ 市外                  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 大人・子供区分         | 大人 ・ 子供                  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 一般・障害者関係・福祉関連区分 | 一般 ・ 障害者関係 ・ 福祉関係        |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 備考              |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 暗証番号            |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 勤務先名称           |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 連絡先電話番号         |                          |  |  |   | - |  |  |  |  | - |  |   |
| 個人用             |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 性別              | 男 ・ 女                    |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 生年月日            |                          |  |  |   | 年 |  |  |  |  | 月 |  | 日 |
| 団体用             |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 代表者名（フリガナ）      |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 代表者名（漢字）        |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 代表者電話番号         |                          |  |  |   | - |  |  |  |  | - |  |   |
| 代表者郵便番号         |                          |  |  | - |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 代表者住所           |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 担当者名（フリガナ）      |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 担当者名（漢字）        |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 担当者電話番号         |                          |  |  |   | - |  |  |  |  | - |  |   |
| 担当者郵便番号         |                          |  |  | - |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 担当者住所           |                          |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |
| 確認欄             | 1 免許証 ・ 2 保険証 ・ 3 その他（ ） |  |  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |

施設の使用又は事業の利用に係る登録のため、公簿により確認することに同意します。 氏名 \_\_\_\_\_