長岡京市公共施設予約システム利用者登録申請書

　　年　　月　　日

長 岡 京 市 長　　様

　次のとおり長岡京市公共施設予約システム利用者登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用したい施設 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録申請区分 | 1　新規　※利用したい施設において登録番号(ID)を取得していない場合 |
| 2　更新　※利用者登録の有効期限を延長する場合 |
| 登録番号(ID) | (新規申請の場合を除く) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 団体区分記載欄 | フリガナ |  |
| 申請団体名 |  |
| フリガナ |  |
| 団体代表者名 |  |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 | (　　　)　　　― | FAX番号 | (　　　)　　　― |
| 個人区分記載欄 | フリガナ |  | 生　年　月　日 |
| 申請者名 |  | 年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 | (　　　)　　　― | FAX番号 | (　　　)　　　― |
| 暗 証 番 号 | (数字8桁を記入してください) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

以下事務処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 有効期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 備考欄 | 　 |