

新潟市公共施設予約システム利用者登録申請書

年 月 日

（あて先）新潟市長

次のとおり利用者登録を受けたいので申請します。

個人・団体	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 団体		
ふりがな			
氏名又は 団体名			
ふりがな			
(団体の場合) 代表者氏名			
住 所	〒		
電話番号		F A X	
(団体の場合) 連絡者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒	
	電話番号		F A X
主な活動内容			
営利利用の有無	<input type="checkbox"/> 営利利用なし ・ <input type="checkbox"/> 営利利用あり		
備 考			

注 該当する項目の□にレ印をつけてください。

裏面の利用者登録番号を記載へ

処理欄	確認方法				受付年月日	予約システム	通知年月日
	運転免許証	健康保険証	学生・社員証	その他			

利用者登録番号

第1 希望

希望する登録番号	※アラビア数字または英字（小文字）でご記入ください。														
(4桁～16桁)															

※数字のみの場合は15桁までです。

第2 希望

希望する登録番号	※アラビア数字または英字（小文字）でご記入ください。														
(4桁～16桁)															

※数字のみの場合は15桁までです。