|  |  |
| --- | --- |
| 確　認 | 入　力 |
|  |  |

様式第４号（その２）

所沢市公共施設利用者カード登録(変更)申請書(団体用)

令和　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 1　新規　2　更新　3　廃止　4　変更(内容　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体登録番号 |  | 暗証番号 |  |
|  | **３** | **０** | **０** |  |  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  | 　 |
| 　(新規登録の方は記入不要です。) |
|  |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 団　　体　　名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代　　　　　表　　　　　者 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |  |
| 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自宅TEL |  | 連絡先TEL(勤務先等) | (　　)　　― |
| FAX番号 | (　　)　　― |
| 勤務先・住所 |  |  |
| 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人数 |  | 大人 | 子ども |
| 市内 | 人 | 人 |
| 市外 | 人 | 人 |
| 使用目的(**太枠内記入不要**) |  |  |  |  |  | 利用目的： |

登録カード受領時署名（新規の方のみ）

登 録 カ ー ド　　　私は所沢市公共施設利用者カードを受け取りました。

受取人署名　　　平成　　年　　月　　日　 　氏　名

私は所沢市公共施設利用者カードを受け取りました。

令和　　年　　月　　日　 　氏　名